

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI  
INCOMPATIBILITÀ E DI INCARICHI DI CUI AL D. LGS. N. 39/2013**  
*(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.)*

Il sottoscritto, Cannata Gianluca c.f. CNNGLC73M09A253W, dottore commercialista con riferimento all'incarico attualmente ricoperto presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza, in qualità di Componente del Collegio Sindacale

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti di **onorabilità**, così come descritti all'art. 3 del decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 20 giugno 2012, n. 145, e di non ricadere, ai sensi e per gli effetti degli articoli 19, comma 1, e 20, comma 1, del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, in alcuna delle cause di **inconferibilità** e di **incompatibilità** indicate dal medesimo D.Lgs. n. 39/2013;

di non avere in **corso procedimenti disciplinari** e di non aver subito **sanzioni** disciplinari presso il MEF o altra Amministrazione;

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di **conflitto di interesse** nel rispetto del D.P.R. 16 aprile 2013 n. 62 "Codice di comportamento dei dipendenti pubblici", nonché del Codice di Comportamento del Ministero dell'Economia e delle Finanze" (art. 6 e seguenti) e relativi allegati, approvato con D.M. 10 aprile 2015;

di ricoprire, alla data odierna, i seguenti **incarichi aggiuntivi (conferiti/autorizzati) in corso di mandato**

Ente	Tipologia di carica o incarico	Durata mandato (triennale/quadrennale, ecc.)	Termine scadenza carica o mandato	Compenso Annuo previsto
Comune di Africo	Revisore Unico	Triennale	14/12/2023	€ 5400,00

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a **comunicare tempestivamente** alle amministrazioni interessate ogni **sopravvenuta** causa di incompatibilità che comporti la decadenza dall'incarico o l'insorgere di potenziali conflitti di interesse o anche un mutamento delle condizioni soggettive di cui alla presente dichiarazione.

E', infine, consapevole delle **responsabilità penali** previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché delle sanzioni previste dagli artt. 19 e 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39. Infine, con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il/la sottoscritto/a autorizza espressamente l'Amministrazione al **trattamento dei propri dati** nel rispetto di quanto disposto dal D.Lgs n. 196/2003 s.m.i..

In fede

(Luogo e data)

Amantea 06/05/2021

(Firma del dichiarante)

