

AL SERVIZIO/DIPARTIMENTO/ \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
DELLE FATTISPECIE CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013**

Il sottoscritto / la sottoscritta FIORIO ANTONIO  
nata/o a LOMBI il 11/09/1950  
residente a APPRILO indirizzo P/103A COPP FARMACIA n. civico 519E  
codice fiscale FRI M M M 5 0 0 1 7 2 6 2 4 1  
indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) dot.fiorio@vkh100.it  
fax 091 950242  
in relazione all'incarico di ASSESSORE COMUNALE,  
presso l'ente di diritto privato/pubblico COMUNE DI APPRILO,  
ricevuto in data 17-7-2015, con effetto dal 17/02 al 1/1,

ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**

di avere ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche:

| DENOMINAZIONE DELLA CARICA O DELL'INCARICO O DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE SVOLTA IN PROPRIO <sup>1</sup> | DATA DI CONFERIMENTO | DATA DI CESSAZIONE | DENOMINAZIONE E NATURA GIURIDICA DELL'ENTE presso il quale è prestata la carica o l'incarico, o al quale è prestata l'attività professionale | ORGANO CHE HA CONFERITO L'INCARICO <sup>2</sup> | NOTE EVENTUALI <sup>3</sup> |
|--|----------------------|--------------------|--|---|-----------------------------|
|  |                      |                    |  |   |                             |
|  |                      |                    |  |   |                             |
|  |                      |                    |  |   |                             |
|  |                      |                    |  |   |                             |

<sup>1</sup> Specificare la titolarità di deleghe in caso di incarico di presidente o amministratore di ente di diritto privato.

<sup>2</sup> Indicare "carica elettiva" in caso di cariche politiche elettive.

<sup>3</sup> Specificare, in caso di incarico presso enti di diritto privato, se sussiste un rapporto di regolazione dell'attività principale (anche in termini di concessione e autorizzazione) o finanziamento (tramite partecipazione minoritaria o rapporto convenzionale, quale contratto pubblico, contratto di servizio pubblico o di concessione di bene pubblico) tra Provincia ed ente medesimo. Specificare in caso di attività professionale in proprio, se detta attività è regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia.

- di avere ricevuto le seguenti condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per reati contro la pubblica amministrazione:

| SPECIFICARE SE REATO EX ART. 3, COMMA 1, L. 97/2001 O ALTRO REATO | DATA DEL PROVVEDIMENTO | DURATA PENA ACCESSORIA DELL'INTERDIZIONE DAI PUBBLICI UFFICI | EVENTUALE CONSEGUENTE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE O AUTONOMO | NOTE EVENTUALI |
|---|------------------------|--|---|----------------|
|   |                        |  |   |                |
|   |                        |  |   |                |
|   |                        |  |   |                |

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data

Capriana 18-02-16

FIRMA DELL'INTERESSATO



Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

*(indicare in stampatello il nome del dipendente)*

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico

Il/La sottoscritto FIORE ANTONINO MARIO nat. o  
a LIVERI (prov. ME) il 11-03-50  
residente in CARRI LEONE (prov. ME) Via PINNA COPA  
FABRIMIA, n.    

DICHIARA

**1) di avere / di non avere**

Assunto altre cariche presso enti pubblici o privati, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. d) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi all'assunzione della carica e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti)

---

---

---

---

---

**2) di avere / di non avere**

assunto altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. e) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi all'assunzione dell'incarico e i relativi compensi spettanti)

---

---

---

---

---

**3) di essere titolare / di non essere titolare**

di diritti reali su beni immobili, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi alla titolarità di diritti reali su beni immobili)

| Tipologia immobile<br>(terreno/fabbricato) | Comune      | Titolo<br>(proprietà-comproprietà, superficie<br>ecc..) | Quota di<br>titolarità |
|--|-------------|---|------------------------|
| FABBRICATO                                 | CARRI LEONE | PROPRIETÀ   | 50%                    |
|  |             |   |                        |
|  |             |   |                        |
|  |             |   |                        |
|  |             |   |                        |
|  |             |   |                        |

**4) di essere titolare / di non essere titolare**

di diritti reali su beni mobili iscritti in pubblici registri, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi alla titolarità di diritti reali su beni mobili iscritti in pubblici registri)

| Tipologia | Modello | Anno | Annotazioni |
|-----------|---------|------|-------------|
|           |         |      |             |
|           |         |      |             |
|           |         |      |             |
|           |         |      |             |
|           |         |      |             |

**5) di essere titolare / di ~~non essere titolare~~**

di imprese, azioni di società, quote di partecipazione a società, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi alla titolarità di imprese, azioni di società, quote di partecipazione a società)

Socia BMCA credito cooperativo -  
 VARE DEL FIDELIA - LORCI

**6) di ~~esercitare~~ / di non esercitare**

funzioni di sindaco o di amministratore di società, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi all'esercizio delle funzioni di sindaco o amministratore di società)

Il/La sottoscritt \_\_, inoltre, allega copia conforme all'originale dell'ultima dichiarazione dei redditi, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013

Il/La sottoscritt \_\_, infine, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 allega:

le dichiarazioni concernenti i diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, titolarità di imprese, azioni di società nonché copia dell'ultima dichiarazione dei redditi, del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado, qualora gli stessi vi consentano.

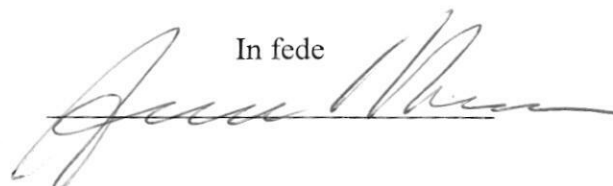
Ovvero

Le dichiarazioni di negato consenso del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado.

(obbligo non previsto per i comuni con popolazione inferiore ai 15000 abitanti)

\_\_\_\_\_

In fede



AI SERVIZIO/DIPARTIMENTO/ \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED  
INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013**

Il sottoscritto / La sottoscritta FIORO MONTINO

nata/o a LVINGI il 11/03/1950

residente a SPRINZIOLO indirizzo P. DA GEP FARMIA civico 519

codice fiscale FMN MNT 50001 P0447

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) dott. mario fiores kmr00.11

fax 0471 950262, telefono 0471 950262

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di PROSSORO CORRADINO

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

**DICHIARA**

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data

Copribene 18-02-16

FIRMA DELL'INTERESSATO

[Firma]

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

\_\_\_\_\_

*(indicare in stampatello il nome del dipendente)*

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.