



Risorsa Sociale Gera D'Adda ASC

MODELLO UNICO AUTOCERTIFICAZIONE

(Inesistenza cause inconferibilità ed incompatibilità incarichi presso pubbliche amministrazioni, enti pubblici, enti di diritto privato in controllo pubblico ed enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione a norma del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39/2013)

La sottoscritta MARIA CLELIA SABBADINI in qualità di CONSIGLIERE del Consiglio di Amministrazione, nominato con deliberazione dell'Assemblea Consortile del 07/07/2025, consapevole della responsabilità penale prevista dalla legge nel caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20 del D.lgs. 08 aprile 2013 n. 39 nonché degli articoli 46, 47 del DPR. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche ed integrazioni, che **non sussiste alcuna causa di inconferibilità ed incompatibilità di cui al D.LGS. 39/2013 all'assunzione del predetto incarico;**
- di essere a conoscenza che tale dichiarazione verrà pubblicata come stabilito dal suddetto Decreto Legislativo.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D. LGS. 39/2013.

Luogo, Data

Firma

Brigao Gera D'Adda, 02/06/2026

Sabbadini Maria Clelia