

Modello dichiarazione da sottoscrivere annualmente
da parte di titolare di incarico dirigenziale o amministrativo di vertice
(per le definizioni scritte in *corsivo*, vedasi l'art. 1, comma 2, del d.lgs. n. 39/2013)

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ resa ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. n. 39/2013 e del "Regolamento in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso la Provincia autonoma di Bolzano, gli enti pubblici e gli enti privati in controllo provinciale" di cui al D.P.P. n. 12 del 27 aprile 2018 e successive modifiche ed integrazioni

Il/La sottoscritto/a MICHELA MUNARI
nato/a a BOLZANO il 29.11.1959
residente a BOLZANO prov. BZ cap: 9100
via/piazza Via Museo 32

in relazione all'incarico di Direttrice dell'Ufficio Idrografico
dell'Agenzia per la Protezione civile della Provincia Autonoma di Bolzano 1),

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445 del 2000 e consapevole delle sanzioni civili e amministrative previste dagli articoli 17, 19 e 20 del d.lgs. n. 39/2013

- **di essere a conoscenza delle cause di incompatibilità di cui al d.lgs. n. 39/2013, e DI NON TROVARSI, alla data odierna, in alcuna causa di esse, e in particolare:**

- non avere, da parte dell'Agenzia per la Protezione civile o della Provincia Autonoma di Bolzano, un incarico amministrativo di vertice o un incarico dirigenziale che comporta poteri di vigilanza o controllo sulle attività svolte da enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Agenzia per la Protezione civile o dalla PAB e, al tempo stesso, incarichi e/o cariche in quegli stessi enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Agenzia per la Protezione civile o dalla Provincia autonoma di Bolzano [art. 9, comma 1 del d.lgs. n. 39/2013] 2), 3)

[solo per: incarichi amministrativi di vertice e gli incarichi dirigenziali che comportano poteri di vigilanza o controllo sulle attività svolte dagli enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PAB]

- di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dall'Agenzia per la Protezione civile o dalla Provincia Autonoma di Bolzano [art. 9, comma 2 del d.lgs. n. 39/2013]

- di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato, commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o parlamentare [art. 11, comma 1, nonché art. 12, comma 2 del d.lgs. n. 39/2013]

- di non ricoprire:

- a) la carica di componente della Giunta o del Consiglio provinciale della Provincia Autonoma di Bolzano;
- b) la carica di componente della Giunta o del Consiglio di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella Provincia Autonoma di Bolzano;
- c) la carica di presidente e amministratore delegato di un ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della PAB [art. 11, comma 2, nonché art. 12, comma 3 del d.lgs. n. 39/2013] 4)

NOTE:

Nota 1)

Specificare la funzione dirigenziale oggetto della presente dichiarazione (es. Direttore generale, Direttore di ripartizione, Direttore d'area, Direttore d'ufficio, etc.)

Nota 2)

Secondo la Delibera Civit n. 47/2013, l'ipotesi di incompatibilità in esame sussiste esclusivamente rispetto alle cariche di "presidente con deleghe gestionali dirette, AD e dirigente, o allo svolgimento stabile di attività di consulenza a favore dell'ente", e ciò ai sensi dell'art. 1, comma 2, del d.lgs. n. 39/2013 dedicato alla puntualizzazione delle definizioni

Nota 3)

Per la definizione di "ente di diritto privato regolato o finanziato", vedasi art. 1, comma 2, lettera d) del d.lgs. n. 39/2013: "le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico: 1) svolga funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione; 2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale; 3) finanzia le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici"

Nota 4)

Per la definizione di "ente di diritto privato in controllo pubblico", vedasi art. 1, comma 2, lettera c) del d.lgs. n. 39/2013: "le società e gli altri enti di diritto privato che esercitano funzioni amministrative, attività di produzione di beni e servizi a favore delle amministrazioni pubbliche o di gestione di servizi pubblici, sottoposti a controllo ai sensi dell'articolo 2359 c.c. da parte di amministrazioni pubbliche, oppure gli enti nei quali siano riconosciuti alle pubbliche amministrazioni, anche in assenza di una partecipazione azionaria, poteri di nomina dei vertici o dei componenti degli organi"

- **OPPURE DI TROVARSI NELLE SEGUENTI CAUSE di incompatibilità:**

_____/_____/_____

Il/La sottoscritto/a, inoltre, durante lo svolgimento dell'incarico, si impegna a comunicare annualmente entro il 30 aprile – utilizzando a tal fine il presente modello di dichiarazione, che va sottoscritto e consegnato oppure inviato a mezzo posta (tradizionale oppure elettronica) *all'organo che ha conferito l'incarico* (v. art. 4, 2 comma, del sopra citato Regolamento DPP n. 12/2018) – **l'insussistenza delle stesse cause di incompatibilità.**

Ai fini dell'accertamento di quanto dichiarato sopra sono accettate solo le autodichiarazioni con elencazione di TUTTI GLI INCARICHI O CARICHE allo stato attuale rispettivamente svolti o ricoperte.

A tal fine, quindi, **il/la sottoscritto/a dichiara, sotto responsabilità penale:**

- di non ricoprire alla data odierna alcuna carica presso alcun ente, né di svolgere alla data odierna alcun incarico o attività professionale in proprio regolata, finanziata o retribuita dall'Agenzia per la Protezione civile o dalla Provincia Autonoma di Bolzano;

ovvero

- di ricoprire, alla data odierna, le seguenti cariche presso i seguenti enti, e di svolgere alla data odierna i seguenti incarichi o attività professionale in proprio regolata, finanziata o retribuita dall'Agenzia per la Protezione civile o dalla Provincia Autonoma di Bolzano:

1. _____/_____/_____

Inoltre, il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 5 del sopra citato Regolamento (DPP n. 12/2018), si obbliga a comunicare per iscritto all'organo che ha conferito l'incarico nonché al RPC (responsabile per la prevenzione della corruzione), entro 15 giorni dall'avvenuta conoscenza, eventuali variazioni che possano interessare la presente dichiarazione, cioè l'insorgenza di cause di inconferibilità o incompatibilità (quali ad es., l'avvenuta emanazione di una sentenza di condanna - cui è equiparata la sentenza di applicazione della pena ai sensi dell'art. 444 c.p.p. - per un reato contro la P.A.), oppure il provvedimento giudiziale di rinvio a giudizio o l'avvio di procedimento disciplinare per condotte di natura corruttiva, ai fini della rotazione straordinaria di cui all'art. 16, comma 1, lettera l)-quater del d.lgs. n. 165/2001.

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI
(art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 e successive modificazioni)

I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente in applicazione delle disposizioni del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, nonché del D.P.P. 27 aprile 2018, n. 12, e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003, n.196. Il titolare del trattamento dei dati è l'Agenzia per la Protezione civile e la Provincia Autonoma di Bolzano e i Responsabili del trattamento sono i seguenti dirigenti: il Direttore della Ripartizione Personale e il Direttore dell'Agenzia per la Protezione civile.

L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali.

Luogo/data: Bolzano 06.07.2018_____

il/la dichiarante: Dr. Michela Munari (firmato digitalmente)

ALLEGATO:

Alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore/della sottoscrittrice