

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' E RELATIVI COMPENSI, SITUAZIONE
PARENTALE, SITUAZIONE PATRIMONIALE AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, n.**

39 E S.M.I.

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto **Fabio DI LENARDO**, nato a **SAN VITO AL TAGLIAMENTO (PN)**, il **30.12.1975**, c.f. **DLNFBA75T30I403D** residente a **Lignano Sabbiadoro (UD)**, in Via **Udine, 30 P.3**, consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 75 D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità, in relazione all'incarico di Direttore Generale in convenzione affidato dell'ASP "Daniele Moro" di Codroipo (UD), ai sensi di quanto disposto dall'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

D I C H I A R A

1. INCOMPATIBILITÀ / INCONFERIBILITÀ INCARICHI

- ☐ **X** di non incorrere nei divieti di cui al combinato disposto dagli artt. 21 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. e 53, comma 16 ter, del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.;
- ☐ **X** di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, verrà pubblicata sul sito aziendale dell'ASP "Daniele Moro";
- ☐ **X** che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità (artt. da 3 ad 8 del citato D. Lgs.) né incompatibilità (artt. da 9 a 14 del citato D. Lgs.) ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. per il conferimento dell'incarico presso la 'ASP "Daniele Moro" (Azienda Pubblica di Servizi alla Persona ex L.R. 19/2003);

2. COMPENSI, SPESE VIAGGI DI SERVIZIO e MISSIONI

- ☐ **X** di essere titolare delle seguenti cariche presso Enti Pubblici e Privati ed i relativi compensi a qualsiasi titolo percepiti:

Carica	Soggetto Pubblico/Privato e sede sociale	Compenso annuo / gettone presenza
DIRETTORE GENERALE	ASP Codroipo, ASP Spilimbergo, ASP Cordenons, ASP Latisana	€
		€
		€

- ☐ di avere ricoperto nell'anno _____ altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati:

Carica	Soggetto Pubblico/Privato e sede sociale	Compenso annuo / gettone presenza
		€
		€
		€

- ☐ **X** di non fornire dichiarazioni in merito al presente punto.

3. SITUAZIONE PARENTALE

- ☐ i seguenti rapporti di coniugio e parentela entro il secondo grado (coniuge non separato, genitori, figli, nonni, nipoti in linea retta, fratelli, sorelle) legalmente in essere, con l'indicazione del consenso o diniego espresso da ciascun soggetto in merito alla presentazione e pubblicazione delle dichiarazioni e documentazioni concernenti i dati patrimoniali e reddituali di cui agli artt. 2, 3 e 4 della Legge 5 luglio 1982, n. 441, ai sensi di quanto disposto dall'art. 14, comma 1, lettera f) del D.lgs.vo 14 marzo 2013, n. 33 e ss.mm.ii: (ricorrono i casi barrati):

N. ordine	Grado (coniuge, genitore, figlio, nonno, nipote, fratello, sorella)	Estremi identificativi minimi del parente	Consenso	Mancato consenso
1	Coniuge	Anna Lanzoni		X
2	Figlia	Sara Di Lenardo		X
3	Genitore	Bruno Di Lenardo		X
4	Genitore	Lidia Venuto		X
5	Sorella	Elisa Di Lenardo		X

Per ciascuno dei consenzienti viene presentata la Dichiarazione di Assenso, la Dichiarazione Patrimoniale e la Dichiarazione Reddittuale.

- ☐ dichiaro inoltre l'esistenza di ulteriori rapporti di parentela riferiti a n. _____ figli, n. _____ nipoti e n. _____ fratelli /sorelle, per i quali, trattandosi di soggetti minori non intestatari di attività patrimoniali, non ricorrono le circostanze per il deposito delle dichiarazioni e documentazioni di cui sopra. Mi impegno a comunicare ogni variazione in merito;

- ☐ dichiaro inoltre quanto segue:

- ☐ **X** di non fornire dichiarazioni in merito al presente punto.

4. SITUAZIONE PATRIMONIALE

- ☐ di essere titolare dei diritti reali sui beni immobili di seguito indicati:

Diritto Reale (1)	Immobile (2)	Comune	Dati Catastali (3)	Note

(1) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

(2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno.

(3) Indicare categoria e rendita

- ☐ di essere titolare dei diritti reali sui beni mobili iscritti in pubblici registri di seguito indicati:

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs.vo196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

tipologia bene mobile (1)	anno (2)	cv. fiscali	titolo (3)

(1) Indicare la tipologia: autovettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..

(2) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.

(3) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

- ☐ di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate:

Ragione Sociale	Sede Sociale	Azioni	
		n.	Valore

- ☐ di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate:

Ragione Sociale	Sede Sociale	Azioni	
		n.	Valore

- ☐ di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate:

Ragione Sociale	Sede Sociale	Azioni	
		n.	Valore

- ☐ di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate:

Ragione Sociale	Sede Sociale	Funzioni

- ☐ Annotazioni:

- ☐ allega copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;

- ☒ X di non fornire dichiarazioni in merito al presente punto.



Azienda pubblica
di Servizi alla Persona
Daniele Moro

Viale Duodo, 80
33033 Codroipo - Udine
tel. 0432 909311
fax 0432 909306

P.Iva 01668860305
C.F. 80008300305

info@aspmoro.it
aspmoro@certgov.fvg.it
www.aspmoro.it

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione la sottoscritta autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D. Lgs. n. 101 del 10.08.2018 e ss.mm.ii..

Luogo e data _____

Il dichiarante
