

ALL'OBLIGO DI CUI ALL'ART. 20, COMMA 2, DEL D.Lgs. 39/2013)

Io sottoscritto/a (cognome e nome) TESSAROLI LILIANA,
con riferimento all'incarico dirigenziale diDIRIGENTE SERVIZIO TERRITORIALE OVEST DI PARMA E PIACENZApresso la direzione generale (Agenzia/Istituto) AGENZIA REGIONALE PER IL LAVORO DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

valendomi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

CONSAPEVOLE

delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dal comma 2 dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n.190"

DICHIARO

☒ di non essere titolare di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Emilia-Romagna, tramite procedure gestite dalla direzione generale (Agenzia/Istituto) che ha conferito l'incarico dirigenziale che attualmente ricopro, per cui non mi trovo nella situazione di incompatibilità di cui all'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013 (vedi Nota 1);

☒ di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Emilia-Romagna tramite procedure gestite dalla direzione generale (Agenzia/Istituto) che ha conferito l'incarico dirigenziale di cui sopra, e quindi di non ritrovarmi nella situazione di incompatibilità di cui all'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013;

☒ di non trovarmi in alcuna situazione di incompatibilità prevista dall'art. 12, commi 1, 2 e 3, del D.Lgs. n. 39/2013. (vedi Nota 2);

☒ che non è sopravvenuta condanna a mio carico, neanche con sentenza non passata in giudicato, per delitti contro la Pubblica Amministrazione, di cui al Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale (art. 3 del D.Lgs. n. 39/2013). (vedi Nota 3);

Data 8 marzo 2021

Nome e Cognome _____

Firmato digitalmente¹

¹ Il modulo va firmato digitalmente e inviato a ARLAffariGenerali@regione.emilia-romagna.it.