ALLEGATO 2

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI DI CUI AL D.LGS. 39/2013**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 44/2000 e s.m.i.)

**Il sottoscritto**

Cognome e nome ARDESI SIMONA

Incarico in A.S.C. Solidalia consulenza legale

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**Dichiara**

- che non sussiste alcuna causa di incompatibilità di cui al D.lgs. 39/2013 per lo svolgimento del proprio incarico presso l'Azienda Speciale Consortile Solidalia;
- di non incorrere nei divieti dell'art. 53, comma 16 – ter, del D.lgs. 165/2001 e art. 21 del D.lgs. 39/2013;
- di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata nel sito dell'Azienda Speciale Consortile Solidalia, nella Sezione "Amministrazione Trasparente".

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

Data 28/02/2023

Il Dichiarante