

**MODELLO 1 – DICHIARAZIONE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ  
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

*Da compilare all'atto della nomina*

Spett.le  
ASC SOLIDALIA  
Via Balilla, 25  
24058 Romano di Lombardia (BG)

**OGGETTO: DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ DI INCARICHI EX D.LGS. N. 39/2013 E SS.MM.II.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'  
(ART. 47 DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

Il sottoscritto FERRARI LUCIANO \*omissis\*, nominato/a in data 18/09/2025 quale Componente del Consiglio di Amministrazione di Azienda Speciale Consortile Solidalia,

**ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**

**DICHIARA**

**l'insussistenza di cause di inconferibilità, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 39/13, ed in particolare:**

- ✓ di non avere riportato condanne, anche non definitive, per i reati contro la Pubblica Amministrazione (art. 3 D.lgs. 39/2013);
- ✓ di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità previste dall'art. 4, comma 1, del D.lgs. 39/2013, vale a dire di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da Solidalia, né di svolgere attività professionali in proprio regolate, finanziate o retribuite dall'Azienda,

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione che possa incidere sull'insussistenza delle cause dichiarate.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti verranno trattati nei limiti consentiti dalla legge e che il loro trattamento è legittimato dall'adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento; di essere informato che i dati personali saranno trattati su supporti cartacei e/o informatici/telematici da soggetti autorizzati al trattamento, costantemente identificati, opportunamente istruiti e resi edotti dei vincoli imposti dalla legge, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono e ad evitare l'indebito accesso a soggetti terzi o a personale non autorizzato.

L'informativa completa è disponibile al link <https://www.aziendasolidalia.it/informativa-privacy>.

**MODELLO 1 – DICHIARAZIONE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ  
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

*Da compilare all'atto della nomina*

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.lgs. 39/2013, la presente dichiarazione è oggetto di pubblicazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale.

**Allegare copia di un documento di identità in corso di validità.**

Luogo e data

IL DICHIARANTE

Morengo, 19/09/2025

Ferrari Luciano

\*copia conforme all'originale\*