

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' E
INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39 / 2013**

Il sottoscritto Lenzi Enrico, nato a _____ il _____, residente a _____ indirizzo _____
c.f. _____, email _____, tel _____,

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di consigliere di amministrazione dell'APSP "REDENTA FLORIANI",

sotto la mia responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- di non trovarmi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.



A stylized handwritten signature in black ink, consisting of a few sharp, connected strokes.

DICHIARA INOLTRE

di avere ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche:

DENOMINAZIONE DELLA CARICA O DELL'INCARICO O DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE SVOLTA IN PROPRIO ¹	DATA DI CONFERIMENTO	DATA DI CESSAZIONE	DENOMINAZIONE E NATURA GIURIDICA DELL'ENTE presso il quale è prestata la carica o l'incarico, o al quale è prestata l'attività professionale	ORGANO CHE HA CONFERITO L'INCARICO ²	NOTE EVENTUALI ³
Assessore	15.10.2018	16.02.2020	Comunità Valsugana e Tesino	Presidente della Comunità	
Sindaco	09.05.2004	02.05.2016	Comune di Samone	carica elettiva	
Vicesindaco con funzioni di Sindaco	novembre 2003	08.05.2004	Comune di Samone	Sindaco di Samone	
Consigliere	1985	2004	Comune di Samone	carica elettiva	
Consigliere	2003	2020	Comunità Valsugana e Tesino	carica elettiva	
Consigliere	2010	Maggio 2016	Consiglio Autonomie Locali della Provincia di Trento	carica elettiva	
Assessore	2013	Maggio 2016	Consiglio Autonomie Locali della Provincia di Trento	Presidente del Consiglio Autonomie Locali della Prov. di Trento	
Consigliere	giugno 2021	In carica	Associazione Trentini nel Mondo	carica elettiva	Non sussiste un rapporto di regolazione dell'attività principale o finanziamento (tramite partecipazione minoritaria o rapporto convenzionale, quale contratto pubblico, contratto di servizio pubblico o di concessione di bene pubblico) tra Provincia ed ente medesimo
Consigliere	maggio 2017	In carica	Famiglia Cooperativa Bassa Valsugana	carica elettiva	Non sussiste un rapporto di regolazione dell'attività principale o finanziamento tra Provincia ed ente medesimo

Componete del Comitato di controllo	Dicembre 2019	In carica	Famiglia Cooperativa Bassa Valsugana	eletto dal Consiglio di Amministrazione	Non sussiste un rapporto di regolazione dell'attività principale o finanziamento tra Provincia ed ente medesimo
Consigliere	2000	In carica	Gruppo Alpini Samone	carica elettiva	
Consigliere	Novembre 2019	In carica	Associazione ex Sindaci del Trentino/Sindaci Emeriti del Trentino	carica elettiva	
Segretario-Tesoriere, componente dell'Ufficio di Presidenza	Dicembre 2021	In carica	Associazione Sindaci Emeriti del Trentino	eletto dal Consiglio direttivo	

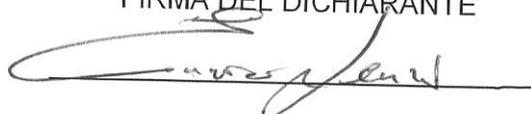
- di avere ricevuto le seguenti condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per reati contro la pubblica amministrazione (capo I, titolo II, libro II c.p.):

SPECIFICARE IL REATO	DATA DEL PROVVEDIMENTO	DURATA PENA ACCESSORIA DELL'INTERDIZIONE DAI PUBBLICI UFFICI	EVENTUALE CONSEGUENTE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE O AUTONOMO	NOTE EVENTUALI

Luogo e data

Castel Ivano 12.05.2023

FIRMA DEL DICHIARANTE



La presente dichiarazione è sottoscritta

- con firma digitale,

oppure, ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

1 Specificare la titolarità di deleghe in caso di incarico di presidente o amministratore di ente di diritto privato.

1 Indicare "carica elettiva" in caso di cariche politiche elettive.

1 Specificare, in caso di incarico presso enti di diritto privato, se sussiste un rapporto di regolazione dell'attività principale (anche in termini di concessione e autorizzazione) o finanziamento (tramite partecipazione minoritaria o rapporto convenzionale, quale contratto pubblico, contratto di servizio pubblico o di concessione di bene pubblico) tra Provincia ed ente medesimo. Specificare in caso di attività professionale in proprio, se detta attività è regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia.