



ASSOCIAZIONE PROFESSIONISTI  
della Provincia di Cremona

Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità - incompatibilità all'incarico ex art. 20 del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 e ss. d.p.r. n. 445 del 28/12/2000

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARANTE

Cognome: CABINI

Nome: EMANUELE

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Ruolo istituzionale:  Presidente  Consigliere  Revisore dei Conti

ai sensi dell'art.20 del D. Lgs. 08.04.2013, 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'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art.76 del citato D.P.R. n.445/00, sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi di cui al D. Lgs n. 39/2013
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi di cui al D. Lgs n. 39/2013
  - IN OLTRE DICHIARA
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopraggiungere di cause di incompatibilità di cui al D. Lgs n. 39/2013, dandone immediato avviso all'Associazione Professionisti, Responsabile della Prevenzione della Corruzione;
- di essere consapevole che ogni dichiarazione mendace, accertata dall'Associazione, comporta la decadenza dall'incarico, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato, nonché la inconferibilità di qualsivoglia incarico, di cui al D. Lgs n. 39/2013, per un periodo di 5 anni, nonché ogni altra conseguenza prevista dall'art.76, comma 1, del citato DPR n. 445/2000;
- di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione Associazione trasparente del Portale istituzionale dell'Associazione Professionisti della provincia di Cremona

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo (UE) n. 679/2016, i dati contenuti nella presente dichiarazione, saranno trattati con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per cui la dichiarazione medesima viene rilasciata.

Luogo CR data 26/10/2022

Il dichiarante

CABINI EMANUELE  
2022.10.25 15:16:59  
-----  
Signature:  
CN=CABINI EMANUELE,  
C=IT,  
O=ASCONAF,  
2.5.4.11a1n.1cc1.072  
-----  
Public key:  
RSA2048 bits



**ASSOCIAZIONE PROFESSIONISTI**  
della Provincia di Cremona

**Trattamento dati personali**

Il/La sottoscritto/a dichiaro/a di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (Reg. UE 2016/679), circa il trattamento dei dati raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa. Per informazioni di dettaglio sul trattamento dei dati personali si rinvia al sito web istituzionale all'indirizzo [www.associazioneprofessionisti-cr.it](http://www.associazioneprofessionisti-cr.it)

Luogo CR data 26/10/2022

il dichiarante

CABINI EMANUE  
2022.10.25 15:16:59  
Signat:  
CN=CABINI EMANUELE  
OU=IT  
O=CONAF  
254 Main St #72  
Public key:  
RSA/2048 bits