## *Sez. 1 - SEGRETARIO GENERALE*

### DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

**(N.B. dichiarazione da compilarsi annualmente, ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs. 39/2013)**

Il/La sottoscritto/a ALESSIO PRIMAVERA nella sua qualità di **Segretario Generale** della Provincia di Ferrara

### CONSAPEVOLE

delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle relative conseguenze, **sotto la mia personale responsabilità**

### ATTESTO

- [x] **Ai sensi dell'art. 9, comma 1**: di essere consapevole che il presente incarico di Segretario Generale è incompatibile con incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Ferrara;
- [x] **Ai sensi dell'art. 9, comma 2**: di non svolgere in proprio attività professionale, regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Ferrara;
- [x] **Ai sensi dell'art. 11, comma 1:** di essere consapevole che il presente incarico di Segretario Generale è incompatibile con la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di parlamentare;
- [x] **Ai sensi dell'art. 11, comma 3**: di essere consapevole che il presente incarico è incompatibile:

  a) con la carica di componente di Giunta o di Consiglio della Provincia di Ferrara; b) con la carica di componente di Giunta o di Consiglio di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella Regione Emilia-Romagna;

  c) con la carica di componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Emilia-Romagna, nonché di Province, di Comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di forme associative tra Comuni aventi la medesima popolazione della Regione Emilia Romagna.

**DICHIARO**

Di aver ricoperto nell'anno 2015 i seguenti incarichi: NESSUNO

| *Denominazione Ente/Società* | *Tipologia incarico* | *Scadenza dell'incarico* |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

Di aver subito le seguenti condanne per reati commessi contro la pubblica amministrazione: NESSUNA

Il sottoscritto si impegna altresì ad informare la Provincia di Ferrara di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

Data 10/01/2017

**In fede**