

**DICHIARAZIONE DI INSUSSITENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' E
INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D.Lgs. 39/2013,
NONCHE' DI ALTRE CAUSE OSTATIVE**

Il/La sottoscritto BELLABARBA DANIELA
nato a TRENTO (TN) il 23-01-1959
residente a PADOVA in Via/Piazza T. FOIENGO 10
n. tel.: 328 053269 e-mail: belle hork.daniel@gmail.com
codice fiscale n. BLL DNL 59A63 L 378Z, con riferimento alla nomina di
componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ipab S.P.E.S. Servizi alla Persona
Educativi e Sociali;

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, pienamente consapevole delle sanzioni penali
previste dall'art. 76 del citato DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi
indicate,

DICHIARA ED ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di cui all'art. 11 della Legge n. 6972/1890;
- di non essere in alcuna delle situazioni di inconferibilità / incompatibilità di cui al
decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 recante "*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.*"
- di non trovarsi nei divieti di cui all'art. 6 del D.L. n. 90/2014, convertito con Legge n.
114/2014.
- di impegnarsi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e ad informare
immediatamente l'Ipab SPES al verificarsi di ogni evento che modifichi la presente
autocertificazione.

In fede.

Padova 15-02-2023

Belle Hork

Ai sensi dell'art. 38, c. 3, del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. la presente
dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e, qualora non firmata
digitalmente, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non
autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.