

Spettabile

AltaVita – istituzioni Riunite di Assistenza –IRA
c.a. del Segretario Direttore Generale/RPCT
Piazzale Mazzini n. 14
35137 PADOVA

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza delle cause di inconferibilità e incompatibilità (art. 20, comma 2, del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39). Anno 2026

Il/La sottoscritto/a AUBONTO RANZANI, nata/a GAROSARICHO il 30/10/1971
domiciliato/a per la carica presso la sede dell'Ente che rappresenta, nella sua qualità di
RESP. POSIZIONE C. DI UNIPRESSO AltaVita – Istituzioni Riunite di Assistenza – IRA,

- Vista la Legge 190/2012;
- Visto il D.Lgs 39/2013;
- Visto il D.P.R. 445/2000;
- Visto l'art. 316 ter C.P.;

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e in particolare dalla sanzione prevista dall'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013,

DICHIARA

- 1) che non sussiste alcuna causa di inconferibilità dell'incarico, ai sensi e per gli effetti tutti del D.Lgs 39/2013, con particolare riferimento a quanto previsto dagli artt. 3, 4 del medesimo decreto legislativo:
 - di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;
 - di non aver svolto, nell'anno precedente, incarichi e ricoperto cariche in enti di diritto privato o finanziati da AltaVita-IRA ovvero di non aver svolto in proprio attività professionali, se queste sono regolate, finanziate o comunque retribuite da AltaVita-IRA; (tale causa di inconferibilità è esclusa nel caso in cui l'incarico, la carica o l'attività professionale abbia avuto carattere occasionale o di tipo non esecutivo o di controllo)
- 2) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità dell'incarico, di cui al D.Lgs 39/2013, con particolare riferimento a quanto previsto dall'art. 9 e 12 del medesimo decreto legislativo:
 - di non svolgere incarichi, né di possedere cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da AltaVita-IRA (art. 9, comma 1, del D.Lgs. 39/2013);
 - di non svolgere alcuna attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita da AltaVita-IRA (art. 9, comma 2, del D.Lgs. 39/2013);
 - di non ricoprire alcuna carica di componente dell'organo di indirizzo di AltaVita-IRA, né di presidente e amministratore delegato in enti di diritto privato soggetti a controllo pubblico da parte di AltaVita-IRA (art. 12, comma 1, del D.Lgs. 39/2013);
 - di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo, o di parlamentare o di componente della Giunta o del Consiglio della Regione Veneto (art. 12, comma 2, del D.Lgs. 39/2013);

- di non ricoprire la carica di Presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Veneto (art. 12, comma 3 lett. c), del D.Lgs. 39/2013);
- di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio della Regione Veneto, di componente della Giunta o del Consiglio di una Provincia, di un comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella Regione Veneto (art. 12, comma 4 lett. b) e c) del D.Lgs. 39/2013).

OPPURE:

- 1) che sussistono le seguenti cause di incompatibilità previste dal D.L. n. 39/2013 (indicare causa e riferimento normativo tra quelli sopra citati):

.....
.....
per le quali il/la sottoscritto/a si impegna alla rimozione entro il termine di 15 giorni dalla presente dichiarazione.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Si prende atto che, ai sensi di quanto prescritto dal D.Lgs. 39/2013 e più in generale dal D.P.R. n. 445/2000, AltaVita-IRA potrà effettuare controlli e accertamenti sulla veridicità di quanto dichiarato.

Padova,

26/02/2026

Il dichiarante

[Firma]

in allegato copia controfirmata di valido documento di identità