PUBBLICATO IL
8 GIU 2021

AMMINISTRATORI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto/a Luca CASTAGNETTI, nato/a a Biella, il 21/8/1956 e residente in _____, a _____

- consapevole delle sanzioni penali, in 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 e delle conseguenze di cui all'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- con riferimento al conferendo incarico di MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE di ATAP S.p.A.

DICHIARA

1. ai sensi e per gli effetti delle disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico di cui al Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 *(barrare solo l'opzione corrispondente alla dichiarazione che si intende rendere)*:

   ☒ di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

   ☐ di trovarsi in una situazione di inconferibilità/incompatibilità prevista dal D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 per le seguenti ragioni _____

2. di impegnarsi a rimuovere tempestivamente, ove esistenti, le situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 19 del D.lgs 39/2013;

3. ai sensi e per gli effetti del comma n. 718 dell'articolo 1 della Legge 296/2006 (che recita: *"Fermo restando quanto disposto dagli articoli 60 e 63 del testo unico di cui al decreto legislativo 18.08.2000 n. 267 e successive modificazioni, l'assunzione, da parte dell'amministratore di un ente locale, della carica di componente degli organi di amministrazione di società di capitali partecipate dallo stesso ente non dà titolo alla corresponsione di alcun emolumento a carico della società."*), di *(barrare solo l'opzione corrispondente alla dichiarazione che si intende rendere)*:

   ☒ non essere amministratore di ente locale azionista di ATAP S.p.A.

   ☐ essere amministratore di ente locale azionista di ATAP S.p.A.

4. ai sensi e per gli effetti del comma n. 734 dell'articolo 1 della Legge 296/2006 (che recita: *"Non può essere nominato amministratore di ente, istituzione, azienda pubblica, società a totale o parziale capitale pubblico chi, avendo ricoperto nei cinque anni precedenti incarichi analoghi, abbia chiuso in perdita tre esercizi consecutivi."*), di non aver ricoperto nei cinque anni precedenti incarico analogo di amministratore in ente, istituzione, azienda pubblica o società a totale o parziale capitale pubblico che negli stessi anni abbia chiuso in perdita tre esercizi consecutivi;

5. di non aver ricoperto o avere in corso alcuna carica o alcun incarico o attività di carattere professionale presso ente pubblico o presso altri soggetti privati che possa generare un conflitto di interessi con l'incarico da svolgere in ATAP;

6. di non avere in corso nessuna altra situazione di conflitto di interessi che potrebbe condizionare l'espletamento del presente incarico;

7. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ad ATAP ogni situazione di conflitto di interesse, comprese le ipotesi sopra menzionate, che dovesse essere insorta successivamente al conferimento del presente incarico;

8. di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.lgs 33/2013 la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, verrà pubblicata sul sito internet aziendale di ATAP S.p.A.;

9. di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento EU 679/2016 e del D.Lgs. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Biella 30/5/2021

(luogo e data)

FIRMATO IN ORIGINALE

(Il dichiarante)

Modello Dichiarazione Consiglieri di Amministrazione ex art. 14 D.Lgs. 33/2013

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto (nome e cognome) Luca CASTAGNETTI

nato a BIELLA Prov. BI il 21/8/1956 residente

a _____ via/piazza _____ n. _____

in qualità di Consigliere di Amministrazione della società ATAP S.p.A.

consapevole delle sanzioni nelle quali potrà incorrere in caso di dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) che ricopre altre cariche presso i seguenti enti pubblici o privati

e che i relativi compensi, a qualunque titolo percepiti, sono i seguenti

b) che ricopre i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

i cui relativi compensi sono i seguenti

c) che è titolare:

dei seguenti diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri

delle seguenti imprese

delle seguenti azioni di società

delle seguenti quote di partecipazione a società

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

d) che svolge funzioni di amministratore o sindaco di società presso

---

Dichiara inoltre di essere informato/a che:

- ai sensi di quanto disposto dall'art. 14 del D.lgs 33/2013 la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet aziendale di ATAP S.p.A.;
- la dichiarazione di cui ai punti a) e b) del presente modello dovrà essere resa tempestivamente ad ogni modifica;
- la dichiarazione di cui ai punti c) e d) del presente modello deve essere resa all'atto del conferimento dell'incarico, mentre negli anni successivi la stessa dovrà essere compilata per attestare eventuali variazioni intervenute nella situazione patrimoniale nel corso dell'anno precedente, compreso anche l'anno di cessazione dell'incarico.

Allega copia o estratto dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche o si impegna ad allegarla entro il termine massimo previsto per la presentazione della stessa all'amministrazione finanziaria.
Allega inoltre il proprio curriculum vitae.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Biella 20/5/2021
data

FIRMATO IN ORIGINALE

firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

_l_ sottoscritt_ (nome e cognome) Luca CASTAGNETTI
nat_ a BIELLA Prov. BI il 21/8/1956 residente
a _____ ia/piazza _____ n. _____
in qualità di Consigliere di Amministrazione della società ATAP S.p.A.

consapevole delle sanzioni nelle quali potrà incorrere in caso di dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità

ai fini dell'adempimento di cui all'art. 14, comma 1° lettera f, del D.Lgs. 33/2013

DICHIARA CHE

- il coniuge non separato .....
- i seguenti parenti entro il secondo grado .....

☐ hanno fornito il consenso alla pubblicazione della dichiarazione concernente la situazione patrimoniale e la dichiarazione dei redditi, come da sottoscrizione del presente modulo, che si trasmette in allegato alla presente attestazione;

☒ non hanno fornito il consenso alla pubblicazione della dichiarazione concernente la situazione patrimoniale e la dichiarazione dei redditi.

Biella, 30/5/2021

Firma
del Consigliere di Amministrazione
FIRMATO IN ORIGINALE

Ai fini dell'adempimento di cui all'art. 14, comma 1°, lettera f, del D.Lgs. 33/2013, dichiaro di prestare il consenso alla pubblicazione della presente dichiarazione.

Data ..... Firma (del coniuge o del parente entro il secondo grado se consenziente) .....

Data ..... Firma (del coniuge o del parente entro il secondo grado se consenziente) .....

Data ..... Firma (del coniuge o del parente entro il secondo grado se consenziente) .....