

**Dichiarazione sostitutiva  
DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(resa ai sensi degli artt. 46, 47,75 e 76 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a (Cognome) (nome) ALBERTO GARAVAGLIA  
Cod. Fisc. [REDACTED]  
Nato/a a (luogo) (Prov.) [REDACTED]  
il [REDACTED]

consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**  
(barrare le caselle d'interesse)

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di "Incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità" previste dal Titolo III Capo II del D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000 (c.d. TUEL);

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di "Inconferibilità ed Incompatibilità" previste dal D.Lgs. n. 39 dell'08.04.2013;

oppure  
(nel caso di sussistenza di cause di incompatibilità)

di trovarsi nella condizione di sussistenza delle seguenti cause di incompatibilità:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

di impegnarsi a sanare le cause di incompatibilità citate entro 15 giorni dalla nomina a pena dell'automatica decadenza.

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di Inconferibilità previste dall'art. 11 comma 8 del D.Lgs. 175 del 19 agosto 2016 (c.d. TUSP);

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di Incandidabilità di cui all'art.10 del D.Lgs. 235 del 31.12.2012;

- di non avere rapporti di parentela e/o affinità con il Sindaco, con gli assessori in carica e con i consiglieri comunali, nonché con i loro parenti e/o affini entro il quarto grado;
- di non trovarsi in stato di conflitto di interessi rispetto all'Ente, Azienda, Istituzione, Fondazione, Società nel quale rappresenta il Comune;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni disciplinate dall'art. 2382 del codice civile, e, cioè, non essere interdetto, inabilitato, fallito o essere stato condannato ad una pena che comporta l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi;
- di non trovarsi in rapporto di impiego, consulenza o incarico con l'Ente, Azienda, Istituzione, Fondazione, Società presso cui dovrebbe essere nominato;
- di non avere liti pendenti con il Comune di Rho ovvero con l'Ente, Azienda, Istituzione, Fondazione, Società presso cui dovrebbe essere nominato;
- di non avere ricoperto nei cinque anni precedenti incarichi analoghi presso enti, istituzioni, aziende, società a totale o parziale capitale pubblico, che abbiano registrato, per tre esercizi consecutivi, un progressivo peggioramento dei conti per ragioni riferibili a non necessitate scelte gestionali, ai sensi dell'art. 1, comma 734, della legge 27 dicembre 2006, n. 296;

RHO 12/10/2023  
(Luogo e data)

  
Firma (per esteso e leggibile)

\* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

---

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

---

Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. n. 82/2005 e depositato presso la sede dell'Amministrazione Comunale di RHO. Ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 39/93 si indica che il documento è stato emanato da: ANDREA ORLANDI in data 12/10/202

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE CARICA**

Con la presente il/la sottoscritto/a GADAVAGLIA ALBERTO (cognome) (nome) Cod. Fiscale [REDACTED]

Nato/a a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (Prov.) il \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di accettare la carica di Consigliere del Consiglio di Amministrazione dell'Azienda Speciale Farmacie Comunali di Rho.

Allega alla presente dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità alla data della nomina, previste dalla normativa vigente.

Rho, 12/10/2023

[REDACTED]

Firma (per esteso e leggibile)