

Allegato 1

Modello da utilizzare per la presentazione della candidatura al Distretto Turistico dei Laghi Scrl

Al Distretto Turistico dei Laghi Scrl  
Corso Italia, 26  
28838 Stresa (VB)

Il/La sottoscritto/a POLETTI ELENA  
Codice fiscale [REDACTED]  
nato/a a [REDACTED]  
residente a [REDACTED]  
domiciliato/a u CAP u Via u  
tel. [REDACTED] fax 0323 670731  
indirizzo e-mail/pec elena.poletti@alipzeplus.it alipzeplus@pec.it  
presenta la propria candidatura per la nomina ad  
Amministratore della Società

**Distretto Turistico dei Laghi**

a tal fine  
DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28-12-2000 n. 445 e s.m.i.)

1) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

SPECIALIZZAZIONE POST LAUREAM  
E LAUREA MAGISTRALE

2) di svolgere attualmente le seguenti attività lavorative (descrivere brevemente gli elementi identificativi ed i tratti ritenuti maggiormente significativi indicando nel contempo la data di inizio dell'attività):

Incarico TITOLARE STUDIO PROFESSIONALE Inizio dell'attività: 2002

Descrizione COORDINAMENTO DELLO STUDIO CHE SI OCCUPA  
DI PROMOZIONE E GESTIONE DI MUSEI ED EVENTI CULTURALI

3) di aver svolto nel passato le seguenti attività lavorative (indicare brevemente gli elementi identificativi ed i tratti maggiormente significativi con l'indicazione del periodo di inizio e cessazione dell'attività):

Incarico.....Periodo.....

Descrizione DA 21 ANNI SVOLGO ATTIVITÀ DI LIBERA  
PROFESSIONISTA

4) di ricoprire attualmente le seguenti cariche (elettive e non elettive), specificando in particolare gli incarichi di amministrazione ricoperti presso altre società:

Incarico: NESSUNA Periodo:.....

5) di aver ricoperto in passato le seguenti cariche (elettive e non elettive):

Incarico.....Periodo:.....

6) di non aver riportato condanne penali nei vari gradi di giudizio né condanne definitive (in caso affermativo specificare quali)

7) di non avere carichi pendenti (in caso affermativo specificare quali):

8) di non trovarsi in nessuno dei casi di ineleggibilità rispettivamente di cui all'art. 2382 c.c. ed all'art. 6 della L.R. 2/2010;

9) di non trovarsi in nessuno dei casi di incompatibilità di cui all'art. 13 della l.r. 23.3.1995 n. 39 e s.m.i. ed all'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 ~~ovvero (cancellare l'opzione non pertinente) di versare in uno dei casi di incompatibilità di cui sopra ed in particolare di~~

~~e di impegnarsi a rimuoverli e di rispettare i requisiti di cui all'art. 11 c.1 D.lgs 175/2016;~~

10) di non trovarsi in alcuno dei casi di inconfiribilità di cui all'art. 13 bis della l.r. 23 marzo 1995, n. 39 e successive modifiche e nel caso art. 11 comma 8 del D.lgs. 175/2016;

11) di non trovarsi nelle condizioni di inconfiribilità di incarichi di cui ai capi II, III e IV del decreto legislativo 39/2013 (compilare la dichiarazione, allegato 2);

12) di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità di cui ai capi V e VI dello stesso decreto ~~ovvero (cancellare l'opzione non pertinente) di trovarsi in condizione di incompatibilità di cui ai capi V e VI dello stesso decreto e di impegnarsi a rimuoverla in caso di nomina;~~

13) di impegnarsi, in caso di conflitto di interessi intervenuto nel corso del mandato, a darne immediata comunicazione, ai sensi dell'art. 2391 c.c., agli amministratori e all'organo di controllo della società;

14) di non essere dipendente pubblico, ~~oppure di dipendere dal seguente Ente:~~

~~..... Indirizzo ..... (nel caso di dipendente pubblico non rientrante nella fattispecie di cui all'art. 11 comma 8 del d.lgs. 175/2016, prima del conferimento dell'incarico deve chiedere l'autorizzazione all'amministrazione di appartenenza, ai sensi dell'art. 53 co. 9-10 D. Lgs. 165/2001 e s.m.i. ); da lavoro dipendente~~

15) ~~di essere titolare di pensione di anzianità/vecchiaia da lavoro autonomo oppure di non essere titolare di dette pensioni~~

16) di essere consapevole della gratuità dell'incarico nei casi di cui all'articolo all'art. 5 comma 9 D.L. 95/2012 e s.m.i. dichiarate al punto precedente;

17) di aver preso atto degli obblighi di cui all'articolo 20 del D. Lgs. 39/2013;

18) di accettare preventivamente la nomina qualora conferita;

19) di essere consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dall'incarico, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti - richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.;

Data 11/9/2023 Firma 

La presente istanza è sottoscritta e inviata assieme alla fotocopia del documento di identità.

Allegato 2

**DICHIARAZIONE DEL CANDIDATO SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI  
INCONFERIBILITA'  
PREVISTE DAL D.LGS. 39/2013**

Al Distretto Turistico dei Laghi Scrl  
Corso Italia, 26  
28838 Stresa (VB)

Il/La sottoscritto/a..... **POLETTI ELENA** .....

nato/a..... **[REDACTED]** .....

residente a..... **[REDACTED]** .....

via/c.so..... **[REDACTED]** .....

ai sensi dell'art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 (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) e ai fini della seguente nomina/designazione:

Società: Distretto Turistico dei Laghi Scrl

Organo: Consiglio di Amministrazione

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi così come disposto dall'art. 76 del citato d.p.r. 445/2000:

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità previste dagli articoli 3, 4 e 7 del d.lgs. 39/2013; a tal fine, in riferimento ad incarichi o cariche in corso oppure, se cessate, con riferimento all'arco temporale previsto negli artt. 5 e 7 dichiara, inoltre:

- Incarico o carica ricoperta
- Amministrazione o Ente presso cui si svolge l'incarico o si ricopre la carica
- Tipologia di carica o incarico
- Data di nomina o di conferimento dell'incarico o di assunzione della carica
- Termine di scadenza o di eventuale cessazione

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Distretto Turistico dei Laghi Scrl eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.

Luogo **Carcellato** data **14/5/2023**

Il dichiarante  
**[REDACTED]**