

**DICHIARAZIONE IN MATERIA DI INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI  
AI SENSI DEL D. LGS. 175/2016**

**a mezzo Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

**(Ex art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ex art. 11, comma 8 D. Lgs. 19 agosto 2016, n. 175)**

Il sottoscritto REBOLDI ELENA

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), il \_\_\_\_\_,

in relazione all'incarico di CONSIGLIERE

presso Centro Sportivo San Filippo S.p.A., ai sensi e per gli effetti degli art. 47 del DPR 445/2000 e art. 11, comma 8 del D.Lgs. 175/2016, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

- a) di aver preso visione dell'art. 11, comma 8 del D. Lgs. 175/2016;
- b) di NON trovarsi nella causa di incompatibilità di cui all'art. 11, comma 8 del D. Lgs. 175/2016 in quanto non dipendente dell'Amministrazione pubblica controllante o vigilante.

**OPPURE DICHIARA**

- c) di trovarsi nella causa di incompatibilità di cui all'art. 11, comma 8 del D. Lgs. 175/2016 in quanto:

---

---

---

---

---

**DICHIARA INOLTRE**

- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata mediante inserimento della stessa nella sezione "Società Trasparente" del sito istituzionale del Centro Sportivo San Filippo S.p.A., [www.sanfilippo.it](http://www.sanfilippo.it), previo oscuramento dei dati personali, sensibili e giudiziari in conformità alle indicazioni del garante per la protezione dei dati personali;
- di essere informato e di accettare che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e art. 13 del Reg.UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati anche con

strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la dichiarazione medesima viene resa.

**SI IMPEGNA INFINE**

a presentare annualmente la presente dichiarazione e comunque a comunicare tempestivamente al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e Responsabile della Trasparenza eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

BRESCIA, il 15/11/2024

FIRMA



*Allegato:*

- *copia fotostatica documento d'identità.*