

**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, 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.*