

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITÀ/ INCOMPATIBILITÀ'
(ART. 20 D.LGS N. 39 8 APRILE 2013)**

La sottoscritta Begni Elisabetta, nata a Montichiari il 26.04.1962, in relazione all'incarico di funzioni dirigenziali conferite presso il Comune di Brescia dal Sindaco con provvedimento prot. n. 0149603 del 3 agosto 2018 e con decorrenza dal 17 settembre 2018

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al 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'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012 n. 190".
- di avere in corso i seguenti incarichi/cariche o di avere ricoperto negli ultimi due anni (in relazione alle ipotesi inconferibilità di cui all'art. 4 d.lgs. 39/2013):

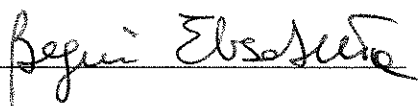
Carica/incarico	Amministrazione o Ente	Tipologia carica o incarico	Data di nomina o conferimento	Data di scadenza o cessazione
Membro CdA	Centro Sportivo S. Filippo spa	Incarico ex art. 4 comma 5 D.L. 95/2012 conv. L. 135/2012	02.04.2014	24.03.2017
Componente Nucleo di Valutazione	Comune Palazzolo S/Oglio	Incarico autorizzato dal D.G. in data 17.11.2014	04.12.2014	Giugno 2017

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci.

La sottoscritta si dichiara edotta del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs n.39/2013 e per le finalità in essa previste.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Brescia, 10.9.2018



Cognome **BEAGNI**
 Nome **ELISABETTA**
 Nato/a **26/04/1962**
 Sesso **M** **F** **A**
 Stato **LIBERO**
 d. **ITALIANA**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **PARENGINO SUL GARDA (BS)**
VIA DEI FIGLIOLI N. 17
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **DIRETTORE AMMINISTRATIVA**
 CONDIZIONE E CONTRIBUZIONE SALUTARI
L. 80
 Religione **CATTOLICO**
 Cod. civ. **CASTANI**
 Data **19/11/2010**
 Segno personale



Firma *Elisabetta Beagni*
 PARENGINO SUL GARDA 09/10/2010
 Timbro circolare con stella e testo illeggibile

Spese di Diritti **10,39 €**
 Spese di **10,39 €**
 Cod. C. I. P. (pag. 10/99/1996, L. 30/91)
AR 5367172

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI **PARENGINO SUL GARDA**
CARTA D'IDENTITÀ
N° AR 5367172
 DI **SPESSE**
ELISABETTA