Regione del Veneto

Direzione Servizi Sociali – Ufficio IPAB (PEC: servizi.sociali@pec.regione.veneto.it)

Composizione del Consiglio dell'Ente

Ragione sociale dell'IPAB: _____ Classificazione: _____
Data di insediamento del Consiglio _____ Estremi provvedimento _____ (da allegare)

• Componente: ¹

Cognome	Nome	Nato a	il giorno	Indirizzo (comune, via, n. civico, CAP)	Telefono ufficio
Titolo di studio	Professione	Altri incarichi ²	Data di nomina	Nominato da	Eventuali note ³

Note:

1 - Fare tante fotocopie di questa scheda quanti sono i membri del Consiglio dell'Ente, compresi quelli surrogati.

2 - Al fine di consentire la verifica della mancanza di cause d'incompatibilità previste dagli articoli 11 e 13 della legge 6972 del 1890, dall'articolo 78⁵ - del D lgs. n. 267/2000 e dal D. lgs. n. 39/2013, nonché di eventuali fattispecie di conflitto d'interessi derivanti dall'esercizio delle funzioni previste dell'art. 12 della legge regionale n. 55/1982 e della DGR n. 1663 del 13.5.1998, specificare se il membro del Consiglio dell'Ente svolge funzioni pubbliche nel Comune o nell'Az. Ulss in cui ha sede legale l'Ente o comunque ricopre altri incarichi pubblici e **allegare la dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità prodotta ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 3972013.**

3 - Quelle ritenute opportune (ad esempio, nell'ipotesi di un consigliere subentrante, il nome del sostituto).

Firma del consigliere _____

Io sottoscritto _____ nella mia qualità di Segretario-Direttore dell'IPAB intestata dichiaro e confermo che il Consiglio dell'Ente con deliberazione n. _____ del _____ ha ritenuto che il sopra indicato consigliere non rientra nelle ipotesi di incompatibilità e di ineleggibilità previste e disciplinate dalla legge.

Data di compilazione _____ Firma _____

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 si dichiara che quanto esposto corrisponde al vero e di essere informato che i dati sono raccolti, trattati, aggiornati, conservati e diffusi per lo svolgimento delle funzioni istituzionali in conformità alle disposizioni previste dal D.Lgs. n. 196/2003 e il Regolamento 2016/679/UE (GDPR), per l'ente pubblico.

Firma del consigliere _____