

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO
NOTORIO

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della
Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

FACHIN LEONARDO

nato/a

11/01/1978

codice fiscale

00000000000

candidato all'incarico di

COMPONENTE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL' ENTE PARCO

presso

L' ENTE PARCO NATURALE DOLOMITI FRIULANE

ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R.
28 dicembre 2000, n. 445, nonché del disposto dell'art. 6,
comma 1, della L.R. 15/2025, consapevole delle responsabilità
penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di
atti falsi, di cui agli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n.
445/2000, e delle conseguenze derivanti dalla violazione
dell'art. 53, comma 8, del D.lgs.165/2001, e dell'art. 7, comma
3, del D.lgs. 235/2012;

DICHIARA

SEZIONE A - LR 15/2025 ART. 6, COMMA 1.

che nell'ultimo triennio non ha ricoperto, e non ricopre,

alcun incarico o carica presso enti pubblici o privati

oppure

che nell'ultimo triennio ha ricoperto, o ancora ricopre, le **cariche o gli incarichi presso enti pubblici o privati**, di seguito elencati:

Carica/incarico Data inizio Data fine Ente

CONSIGUIERE

dal 25/02/2022

presso l'ENTE PARCO REGIONALE
DELLE DOLOMITI FRIULANE

di essere in possesso dei seguenti requisiti professionali richiesti per l'incarico:

NATURAUSTA

di non trovarsi in una delle **situazioni di incandidabilità** previste di cui all'art. 7, comma 1, del D.lgs 235/2012 ;

di non appartenere a **società di carattere segreto**.

SEZIONE B – DL 95/2012, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA L. 7 AGOSTO 2012, N. 135, ART. 5, COMMA 9

di non essere stato collocato in **quiescenza**;

oppure

di essere in **quiescenza** dal (*indicare la data*) _____ e di essere titolare del trattamento pensionistico

(specificare l'istituto e il tipo di trattamento pensionistico percepito: es. da lavoro dipendente, da dirigente d'azienda, da lavoro autonomo, da cassa previdenziale professionale,.....).

SEZIONE C – DLGS. 165/2001, ART. 53, COMMI 8 E 9.

di non essere **dipendente di alcuna pubblica amministrazione**, così come individuata dall'art. 1, comma 2 del Dlgs. 165/2001;

oppure

di essere dipendente di (*indicare la denominazione dell'ente*) _____

DICHIARA ALTRESÌ

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e di essere a conoscenza del fatto che l'amministrazione ricevente la presente dichiarazione è tenuta ad effettuare i controlli e gli accertamenti previsti dalla disciplina vigente in ordine alla relativa veridicità.

Luogo, data

SOCCHIEVE, 25/01/2026

Firma

v

l