

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ

Ai sensi del D.Lgs, 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.2013) – (“Disposizioni in materia di incoferibilità 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 06 novembre 2012, n. 190”)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ (art. 47. D.P.R. n. 445/2000)

II/La sottoscritto/a FALESCHINI MARTA
nato/a _____ a UDINE _____ prov. (UD) il 15/03/1960

ai sensi degli artt. 20 e 21 del D. Lgs. n. 39 del 08.04.2013 e dell’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all’art. 20 c. 5 del D.Lgs n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- L’insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs 06.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell’art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale nella Sezione Amministrazione Trasparente unitamente al proprio curriculum vitae

SI IMPEGNA

Ai sensi dell’art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi sostanziali

Luogo e data

Mira, 27/06/2018

In fede

Il Dichiarante

(Firma leggibile per esteso)



NB: allegare copia di documento di identità in corso di validità