

DICHIARAZIONE

DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D.LGS 08/04/2013 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 06/11/2012, N. 190".

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/anato/a a..... il.....

CF.....residente a prov..... cap.

via..... e mail.....

- soggetto interno o soggetto esterno Acer, ai fini della nomina di Dirigente Tecnico
 - consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione precedente è tenuta ad effettuare ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R. 445/2000;
 - consapevole che ai sensi dell'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo, per un periodo di 5 anni.

DICHIARA

1. l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di inconfiribilità di cui al citato decreto;
2. l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto impegnandosi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale o allorquando un qualsivoglia evento modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più veritiera.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

Luogo e data

Il/la dichiarante

Ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito Istituzionale dell'Acer.