

Inconferibilità e Incompatibilità, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Cognome		Nome	
---------	--	------	--

C.F.	
------	--

Data di nascita		cittadinanza		sexso	M		F
-----------------	--	--------------	--	-------	---	--	---

Luogo di nascita: Stato		Provincia		Comune	
-------------------------	--	-----------	--	--------	--

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via/P.zza _____

n. _____ CAP _____

Telefono		Cellulare	
----------	--	-----------	--

Email		p.e.c.	
-------	--	--------	--

Nella sua qualità di:

--	--

Consapevole delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui – oltre quelli eventuali di natura penale e segnatamente di cui agli artt. 483, 495 e 469 del codice penale – l'adozione di sanzioni amministrative e disciplinari, ed in particolare la sanzione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 39/2013 per cui la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al medesimo decreto per un periodo di 5 anni.

DICHIARA

L'insussistenza delle cause di Inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento o se il documento è sottoscritto mediante firma digitale.

Bari, lì _____