

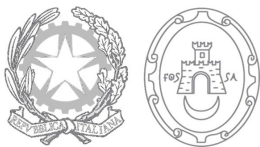
MOD. F) DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'/INCONFERIBILITA' DEGLI INCARICHI

- Dirigenti e Titolari di incarichi di Elevata Qualificazione U.S.R.C. -

Ai sensi del D.Lgs. 8 aprile 2013, n 39 (in G.U. n. 92 del 19 aprile 2013, in vigore dal 4 maggio 2013) – “Disposizioni in materia di inconfiribilità 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 6 novembre 2012, n. 190”.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ e residente a _____ Prov _____
in via/p.zza _____
Codice Fiscale _____
In qualità/per l’incarico di _____
presso (indicare area/ufficio) _____

- Visto il D.Lgs. n. 39 del 8 aprile 2013, artt. 20 e 21;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, art. 76;
- Visto l'ultimo PNA approvato dall'ANAC;
- 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, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- Visto il P.I.A.O. approvato dall' USRC;



DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 ed al Regolamento UE 2016/679, 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 dell'ente 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 ostativi.

Data

Luogo

Il dichiarante