

D.LGS. 39/2013 – DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)

Il/La sottoscritto MARINO PASQUALE nato/a a MELITO DI PORTO SALVO (RC) il 17.09.1966
Domiciliato per l'incarico presso la Sede Municipale - Piazza Martiri della Libertà 21 - Rudiano
**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua
personale responsabilità**

Al fine di :

- Ricevere l'incarico
 Permanere all'incarico

di **Responsabile di Posizione Organizzativa** presso il Comune di Rudiano

DICHIARA

- di non essere stato/a condannato/a per uno dei reati previsti dal capo I^a del titolo II^a del libro
secondo del Codice Penale;
 di non trovarsi in alcune delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui all' D.Lgs. 39/2013

OPPURE

- che sussistono le seguenti cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra
richiamate del D.Lgs. 39/2013:

.....
.....
.....
e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del
contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il
trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Rudiano, 12/1/2017

Il dichiarante

Visto: il Pubblico ufficiale ricevente (*)

(*) dipendente atto a ricevere la dichiarazione, quando la stessa gli sia sottoscritta dinanzi

N.B.: Se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla, occorre ALLEGARE fotocopia fronte/retro
di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

**D.LGS. 39/2013 – DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

Il/La sottoscritto MARINO PASQUALE nato/a a XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX il XXXXXXXXXXXX
Residente a XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX tel. _____
Cell. _____ e-mail _____

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua
personale responsabilità**

Al fine di :

- Ricevere l'incarico
- Permanere all'incarico

di **Responsabile di Posizione Organizzativa** presso il Comune di Rudiano

DICHIARA

- di non essere stato/a condannato/a per uno dei reati previsti dal capo I^ del titolo II^ del libro secondo del Codice Penale;
- di non trovarsi in alcune delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui all' D.Lgs. 39/2013

OPPURE

- che sussistono le seguenti cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D.Lgs. 39/2013:

.....
.....
.....

e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Rudiano, 08 MAR 2016

Il dichiarante _____

Visto: il Pubblico ufficiale ricevente (*) _____



(*) dipendente atto a ricevere la dichiarazione, quando la stessa gli sia sottoscritta dinanzi

N.B.: Se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla, occorre ALLEGARE fotocopia fronte/retro di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.