

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(art. 20 del Decreto legislativo 8 aprile 2013, n.39)

Le Il sottoscritto... ANGELA D'ACONZO

in relazione al conferimento dell'incarico dirigenziale di...fascia presso l'Ufficio..... dell'Agenzia per la Coesione Territoriale

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s. m. i.,

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(completare il campo di riferimento e barrare la casella di interesse)

che non sussistono situazioni di inconferibilità di cui al d.lgs. 39/2013 (artt. da 3 a 8) e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mandato rispetto delle norme di legge;

che nei confronti del/della sottoscritto, alla data della presente dichiarazione, non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità di cui al d.lgs 39/2013 (artt. da 9 a 14) e di essere a conoscenza delle eventuali conseguenze in caso contrario;

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003 e s.m. e i., che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa;

di essere informato/a che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Amministrazione, ai sensi dell'art. 20, c. 3 del d.lgs 39/2013 e del D.lgs 33/2013 e s.m.i.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Agenzia per la coesione territoriale ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione e si impegna, altresì, ai sensi dell'art. 20, c. 2 del d.lgs 39/2013, all'adempimento dell'obbligo di annuale aggiornamento stabilito dalla normativa in premessa.

Data

21 luglio 2017

FIRMA

