

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(art. 20, comma 2, del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39)

(artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ..... REPETTO DOMENICO .....

nato/a .. [redacted] .. a. [redacted] .. il ..... in relazione  
al conferimento dell'incarico dirigenziale di direzione  
dell'Ufficio. STAFF 2 .....

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 successive modificazioni e integrazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che non sussistono situazioni di inconferibilità di cui agli articoli 3-8 del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 ;
- di non trovarsi, alla data della presente dichiarazione, in alcuna delle cause di incompatibilità di cui agli articoli 9 e ss. dei capi V e VI del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003 e del regolamento UE 2016/679, 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, comma 3, del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e del Decreto Legislativo n. 33/2013 e s.m.i..

Roma, li

29/01/2021

FIRMA  
