

MODELLO A

Fac-simile

Dichiarazione di assenza di cause di Inconferibilità e di Incompatibilità
Art. 20, commi 1 e 2, del D. Lgs. n. 39/2013-Dichiarazione soggetta a pubblicazione ex art 20, comma 3, del
D.Lgs. n. 39/2013
(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
al fine del conferimento dell'incarico di _____

ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale, civile e amministrativa cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi degli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 e della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, D.Lgs. n. 39/2013)

Dichiara

☐ che non sussistono cause di inconferibilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013

ovvero

☐ che sussistono le seguenti cause di inconferibilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013

☐ che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013

ovvero

☐ che sussistono le seguenti cause di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013

Si impegna

- a comunicare tempestivamente l'insorgenza, nel corso dell'espletamento dell'incarico, di una delle ipotesi di inconferibilità, ivi compresa quella di cui all'art. 3 del D.Lgs. n. 39/2013 derivante dalla condanna penale, ovvero di incompatibilità previste dal Dlgs n. 39/2013;

- a presentare annualmente, ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.lgs. n. 39/2013 la dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità di cui al predetto Decreto legislativo.

Allega:

-copia documento di identità in corso di validità;

-dichiarazione riguardante gli incarichi, le cariche e le attività professionali ancora in corso o, se cessati, con riferimento all'arco temporale pari ai 2 anni precedenti dalla data della presente dichiarazione e dichiarazione riguardante le condanne penali per reati contro la pubblica amministrazione (Modello A1)

Luogo e data _____

Il Dichiarante
