

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITÀ ED
INCOMPATIBILITÀ CONTEMPLATE DAL D. LGS. 39/2013**

Il sottoscritto/La sottoscritta NICOLA BRESCHI
nato/a a CARIATI (CS) il 24/04/1988
residente a S. NICOLA DELL'ALTO indirizzo [REDACTED]

codice fiscale BRS NCL 28D1L 67746

indirizzo di posta elettronica BRESCINICOLA@COMUNE.CROTONE.IT

posta elettronica certificata (PEC) [REDACTED]

telefono 0962/921581, con riferimento all'assunzione

a tempo indeterminato come istruttore DIREZIONE/CAROCAMBIATO presso il Comune di Crotone

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità ed incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità ed 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";

OPPURE

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

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

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

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è _____
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO

Crotone,



Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(EX ARTT. 46 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445 E S.M.I.)

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI VERIDICITÀ E POSSESSO DEI TITOLI RIPORTATI
NEL CV.

Il sottoscritto NICOLA BRESCI, nato a CARLATI (CS)
il 14.04.1988, residente in S. NICOLA DEU' ALTO, prov. KR, alla
Via [REDACTED], codice fiscale BRSNCL88014B776G
telefono 0962/921581, e-mail BRESCINICOLA@COMUNE.CROTONE.IT,
Pec [REDACTED];

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del predetto D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

la veridicità e il possesso dei titoli e di tutto quanto riportato nel C.V. allegato alla domanda di partecipazione alla procedura di manifestazione d'interesse per lo scorrimento di graduatorie di altri Enti appartenenti al comparto Regioni ed Autonomie Locali per il profilo di Istruttore DIRETTIVO - CAPO DI GABINETTO

Data, _____

[REDACTED]
Firma

Allega documento di riconoscimento in corso di validità.