

Oggetto: Dichiarazione di Insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità

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

Il sottoscritto/a R. DOZZA DANIELE nato/a a PENNE
il 16.02.1971 e residente a CAPELLE SUL TAVO
In via/viale/piazza _____ n. _____
tel. 085 6283447, cell. _____, Indirizzo di posta elettronica
_____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni
non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, o,
comunque, non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 47 del medesimo decreto;
con riferimento all'incarico di RESPONSABILE DEL SERVIZIO GESTIONE FINANZIARIA
presso il Comune di Pescara,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

l'insussistenza di cause di inconferibilità ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.39/ 2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e 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";

l'insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.39/ 2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e 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

- di trovarsi nella seguente causa di Incompatibilità: _____

e di impegnarsi a rimuoverla entro il termine perentorio di 15 giorni dalla data di conferimento dell'incarico, pena la decadenza dall'incarico stesso e la risoluzione del relativo contratto.

INOLTRE DICHIARA

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei propri dati personali contenuti nella presente dichiarazione;

di impegnarsi a presentare annualmente la dichiarazione di cui all'art. 20 del D.Lgs. n.39/2013 relativamente alla insussistenza della causa di inconferibilità e di insussistenza delle cause di Incompatibilità;

di impegnarsi a rimuovere, ai sensi dell'art. 19, comma 1, del D. Lgs. n. 39/2013 l'eventuale causa di incompatibilità, entro il termine perentorio di 15 giorni dalla contestazione, pena la decadenza dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto.

di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito Istituzionale del Comune di Pescara;

di essere stato informato/a ai sensi dell'art. 13 del GDPR UE 2016/979 n. 101/2018 circa il trattamento dei dati personali ed in particolare che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici raccolti esclusivamente per la seguente finalità:

- Assenza di cause di Inconferibilità e incompatibilità ex art. 20 del D. Lgs. n.39/2013.

PESCARA, li 22.05.2019

In fede