



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

A.P.S.P. "SUOR AGNESE"

Protocollo N°: 00000154/00 rif: CBA|17932

Data Movimento: 15/01/2019 - 16.03

Il/La sottoscritto/a Dante Bellanato/a Borfo Veluppi il 29.02.1958
residente a Castello Tesino indirizzo _____ C.F.
BLLDNL56B69B006Z email _____ con riferimento
all'attribuzione dell'incarico di DIRETTORE, sotto la propria
responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni, in caso di
dichiarazione mendace (art. 20 c. 5 del 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 di uso di atti
falsi richiamate dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28.12.2000 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 DPR 28.12.2000, nr. 445)

DICHIARA

☞ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità di cui al 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;

☞ di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di
una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39;

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. EU 16/679, art. 13

I dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono
stati raccolti;

- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del Titolare del trattamento i
diritti di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. EU 16/679;

Luogo e data

15.01.2019

FIRMA AUTOGRAFA

*In allegato copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del
sottoscrittore.*