

Dichiarazione sostitutiva atto notorietà
(art. 47 DPR 445 DEL 28.12.2000)
ai sensi degli articoli 14 e 15, comma 1, lett. c), D.Lgs 33/2013 e
ai sensi dell'art. 20 comma 5, del D.Lgs, n, 39/2013

Al Responsabile della Trasparenza del
Comune di Ponza

Il sottoscritto _____ nato a _____

Prov (____) il _____ e residente a _____

in Via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 14 e 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs 33/2013 e
ai sensi dell'art. 20, comma 5 del D.Lgs 39/2013

in relazione al conferimento dell'incarico:

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità / inconfiribilità di cui al D.Lgs n. 39/2013 in relazione all'incarico dirigenziale di cui sopra.

DICHIARA INOLTRE:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione in apposita sezione di Amministrazione Trasparente

PONZA, _____

IL /LA DICHIARANTE
(firma leggibile per esteso)