

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

*Alla cortese attenzione
Area Affari Generali, Personale e
Organizzazione
Ufficio Organizzazione e Risorse umane*

D. lgs. 39/2013 - DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI

La/Il sottoscritto _____ nata/o a
_____ il _____
residente _____ a

ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D. lgs 8 aprile 2013 n. 39 e degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 DEL 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

- di non essere stato condannato per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice penale;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D. lgs. 39/2013.

(luogo e data) _____

(firma del candidato) _____