

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ DA
RENDERE ALL'ATTO DEL CONFERIMENTO DELL'INCARICO
(ART. 20, COMMA 1, DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013 N. 39)**

Il/La sottoscritto/a Alessio Somenico
nato/a a _____ (Prov. CS) il _____
Codice Fiscale _____
in relazione all'incarico di COMMISSARIO STRAORDINARIO IPAB SAN MICHELE

Visto

- il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21 –“Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190 (G.U. n. 92 del 19 aprile 2013);
- visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, “Testo unico sulla documentazione amministrativa”

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e degli effetti previsti dagli artt. 17, 19 e 20 del D.Lgs. n. 39/2013

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere disponibile ad accettare l'incarico di COMMISSARIO STRAORDINARIO IPAB SAN MICHELE
 2. di aver preso visione e di accettare le disposizioni che costituiscono lo Statuto vigente dell'I.P.A.B. _____;
 3. di essere a conoscenza delle cause di inconferibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e di non trovarsi, alla data odierna, in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarico prevista dagli articoli 3, 4 e 7 ;
 4. di essere a conoscenza delle cause di incompatibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e di non trovarsi, alla data odierna, in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi previsti dagli articoli 9, 11, 12 e 13;
- di non svolgere, alla data odierna, nessun incarico e non ricoprire alcuna carica;
ovvero
- di svolgere, alla data odierna, i seguenti incarichi e/o di ricoprire le seguenti cariche:
- a) _____
 - b) _____
 - c) _____
5. di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi che, ai sensi della vigente normativa, ostino all'espletamento dell'incarico, ai sensi dell'art. 53 del Decreto Legislativo n. 165/2001;

6. di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e che la dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web della Regione Lazio, ai sensi dell'articolo 20, c.3 del Decreto Legislativo n. 39/2013;
7. di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SI IMPEGNA

A rendere dichiarazione con cadenza annuale ai sensi dell'art. 20, comma 2 del d. lgs. n. 39/2013 ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

Roma,

17.1.2018

Il dichi.