

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' EX D.LGS. 39/2013

La sottoscritta Arabia Ida nata a Rogliano il 06.05.1991 residente a Rogliano, Via E. Altomare n. 85/ter indirizzo di posta elettronica: ida.arabia2015@gmail.com ; cellulare: 3409400221 , al fine del conferimento dell'incarico di Responsabile di Settore titolare di posizione organizzativa presso il Comune di Parenti (CS), sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, 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 uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 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 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni, presso gli enti privati in controllo pubblico e per ogni eventuale incarico a qualsiasi titolo conferito e con oneri a carico della finanza pubblica, ai sensi degli obblighi di cui all'art. 14 del D.lgs n. 165/01, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190" , nonché ai sensi dell'art. 53 del D.lgs. n. 165/01 e DPR n. 26/2013, del D.lgs n. 33/13 e del Codice di comportamento del Comune di PARENTI (CS)

di essere a conoscenza del dovere di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

la Sottoscritta Arabia Ida dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici. esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

La Sottoscritta
Dott.ssa Arabia Ida

