

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE / ATTO DI NOTORIETÀ

Io sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
_____ nato/a a _____ prov. _____
il _____ residente a _____
via _____ n. _____ cap _____
tel. _____ fax _____ email _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000)

dichiaro

di non trovarmi in situazioni di incompatibilità, inconfiribilità, conflitto di interessi e di divieto di nomina ai sensi degli artt. 4 e 5 dell'avviso di procedura selettiva pubblica finalizzata all'acquisizione di manifestazioni di interesse per la nomina dell'organismo indipendente di valutazione della performance in forma monocratica del comune di Albino del 24/06/2021

Luogo e data _____ Firma _____

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. L'interessato potrà accedere ai dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco (informativa prevista dall'art. 13, Dlgs n. 196/2003).