

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI DIVIETO DI NOMINA, INCONFERIBILITÀ, INCOMPATIBILITÀ, CONFLITTO DI INTERESSI E ALTRE CAUSE OSTATIVE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ prov. _____ il _____, C.F. _____
_____.

ai sensi del decreto legislativo n. 39/2013 e degli artt. 46 e 47 d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 d.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non essere dipendente INDIRE, di non aver rivestito incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali nonché di non aver avuto rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non aver rivestito simili incarichi o cariche e di non aver avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la nomina;
- di non trovarsi nelle condizioni di inconferibilità e incompatibilità o conflitto di interessi di cui alla Legge n. 190/2012, al d.lgs n. 39/2013 e alle altre norme di legge e discipline di settore;
- di rispettare i previsti limiti di appartenenza a più di un OIV, di cui all'art. 8 del decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione del 6 agosto 2020;

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione al contenuto della presente dichiarazione.

Data _____

FIRMA _____