

ALLEGATO "B" - MODELLO DI DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI DIVIETO DI NOMINA, CONFLITTO D'INTERESSI ED ALTRE CAUSE OSTATIVE, RISPETTO ALLA CANDIDATURA QUALE COMPONENTE DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE IN FORMA MONOCARATICA DELL'ATO TOSCANA SUD

**All'Autorità per il servizio di gestione integrata dei rifiuti urbani
ATO Toscana Sud
Via della Pace n. n. 37 – Interno 9
Località Renaccio
53100 – SIENA**

PEC: segreteria@pec.atotoscanasud.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. n. 445/2000

La/Il sottoscritta/o _____
nata/o _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via _____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____
indirizzo e-mail/PEC _____ Codice Fiscale _____ 1

sotto la propria responsabilità ed ai sensi degli artt. 46 e 47 d.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- 1- di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali, ovvero di non aver rivestito simili incarichi o cariche nei tre anni antecedenti la data odierna, ovvero di non avere in corso rapporti di lavoro dipendente o rapporti continuativi di collaborazione con l'ATO Toscana Sud;
- 2 - di non essere componente degli Organi dell'ATO Toscana Sud;
- 3- di non trovarsi, nei confronti dell'ATO Toscana Sud, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti e di affini entro il secondo grado;
- 4 - di non essere coniuge, convivente, ascendente, discendente, parente o affine entro il secondo grado di dirigenti in servizio presso l'ATO Toscana Sud, o con il vertice politico – amministrativo o, comunque, con l'organo di indirizzo politico – amministrativo;
- 5 - di non essere stata/o esclusa/o dai pubblici uffici;

- 6 - di non aver svolto attività professionale in favore o contro l'ATO Toscana Sud (salvo si tratta di attività di natura episodica che in questo caso dovrà essere dichiarata ai fini della sua valutazione);
- 7 - di non essere Magistrato o Avvocato dello Stato che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'Ente;
- 8 - di non essere stata/o condannata/o con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, per un delitto contro la Pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il Patrimonio, contro l'ambiente, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria;
- 9 - di non essere stati sottoposti a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del D.Lgs 6 settembre 2011 n. 159, concernente il codice delle leggi anti mafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione anti mafia a norma degli art. 1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n. 136, salvi gli effetti della riabilitazione;
- 10 - di non trovarsi in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
- 11 - di non essere stato/a condannato/a con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, alla reclusione per un tempo superiore ai due anni per qualunque delitto non colposo;

Le cause di esclusione di cui ai punti da 8 a 11 della presente dichiarazione operano anche nel caso in cui la sentenza definitiva disponga l'applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale salvo il caso dell'estinzione del reato.

12 - essere stata/o motivatamente rimossa/o dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato;

13 - di non rivestire l'incarico di OIV presso Pubbliche Amministrazioni ovvero di rivestire l'incarico di OIV presso le seguenti Amministrazioni Pubbliche (*specificare*):

1. _____
2. _____
3. _____

2

Dichiara di confermare che quanto indicato nel curriculum vitae allegato alla domanda, sottoscritto e completo dei dati anagrafici, dei titoli di studio e di tutte le informazioni ritenute utili, corrisponde al vero.

La/Il sottoscritta/o autorizza l'ATO Toscana Sud al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016, ai fini della gestione della presente procedura.

(data) _____

Firma _____

ALLEGATO:

- *copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità*¹

¹ non necessaria in caso di sottoscrizione della dichiarazione con firma digitale