

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ED ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 46 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
(Allegato 2)

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

consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, essendo a conoscenza della decadenza dai benefici conseguiti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) e consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del citato D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di non essere dipendente dell'Ufficio Speciale per la Ricostruzione dei Comuni del Cratere o di non rivestire e di non aver rivestito, nei tre anni precedenti, incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali, nonché di non avere e di non aver avuto rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni (art. 14, c. 8, D.Lgs 27 ottobre 2009, n. 150);

di non trovarsi nelle condizioni di inconferibilità, incompatibilità o conflitto di interessi e cause ostative di cui all'art. 5 dell'Avviso pubblico di selezione;

di rispettare i limiti relativi all'appartenenza a più Organismi Indipendenti di Valutazione e Nuclei di valutazione previsti dall'Art. 8 del D.M. 6 agosto 2020.

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal decreto legislativo n. 101 del 10 agosto 2018, esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura stessa e per le successive attività inerenti l'eventuale procedimento di assunzione, nel rispetto della richiamata normativa.

Luogo e data _____

Firma _____