

PROCEDURA RELATIVA ALLA NOMINA DELL'ORGANISMO INTERNO DI VALUTAZIONE, A COMPOSIZIONE MONOCRATICA, DEL CONSORZIO PER LA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INTEGRATO DI WELFARE DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE BR/1 TRA I COMUNI DI BRINDISI E SAN VITO DEI NORMANNI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETÀ RELATIVA AD ASSENZA DI CAUSE DI DIVIETO DI NOMINA, DI CONFLITTI DI INTERESSE E ALTRE CAUSE OSTATIVE

La/Il sottoscritta/o _____

nato/a a _____ (prov. ____) il _____, 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 conseguenti 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 D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.,

DICHIARA

- di non essere dipendente del Consorzio ATS BR-1 e 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 avere 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 inconfiribilità, 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 previsti dall'art. 8 del D.M. 6 agosto 2020

_____, lì _____

in fede