CITTÀ DI SPINEA

CITTÀ METROPOLITANA DI VENEZIA

MODELLO DI DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' PER INCARICO DI CONDUTTORE LABORATORI ARTITERAPIE D.LGS. 39/2013, ART. 20, COMMA 1

Io sottoscritta ILARIA BARLESE, nata a VENEZIA il 01/11/1974, in qualità di DICHIARANTE,

Vista la Legge n. 190 del 6 novembre 2012;
Visto il D. Lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013;
Visto il DPR n. 445/2000;
Visto l'art. 316 ter c.p.;

Visto l'art. 20, comma 1 del D. Lgs. 39/2013 che prevede che all'atto di conferimento dell'incarico sia rilasciata una dichiarazione sulla insussistenza di eventuali cause di incompatibilità di cui all'incarico sopra indicato;

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

L'insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal D. Lgs. 39/2013, alla data di conferimento dell'incarico presso il Comune di Spinea;

In particolare dichiara l'insussistenza delle cause di inconferibilità di cui agli art. 3 comma 1 e art. 7, comma 2 del D. Lgs. 39/2013;

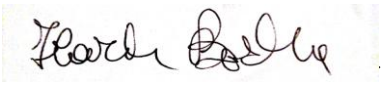
Dichiara inoltre la non sussistenza a proprio carico delle situazioni di incompatibilità relativi ad incarichi nella P.A. e negli enti privati in controllo pubblico previsti dagli artt. 9 e 12 del D. Lgs. 39/2013;

Il sottoscritto si impegna altresì ad informare immediatamente il Comune di Spinea di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Firma

Spinea, 12/12/2019  ….