

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Autodichiarazione resa dai collaboratori o consulenti in merito allo svolgimento di incarichi e la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, allo svolgimento di attività professionali (Art. 15 D.Lgs n. 33/2013)(Art. 53 D.Lgs n 165/2001);

Il/La sottoscritto/a... CASALGRANDI SIMONA
nato/a il ... [redacted] ... a ... [redacted]
Codice Fiscale ... [redacted]
Residente in ... [redacted]
Via ... [redacted] N. [redacted]

in riferimento al conferimento del seguente incarico:

COMPONENTE COMMISSIONE CONGRES PER 3 POSTI AL
PROFILO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

da parte dell'Unione Comuni del Sorbara

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, oltre a comportare la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 del DPR 445/2000) costituiscono reato punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/20009, sotto la sua responsabilità

DICHIARO

A. INCARICHI

☒ Di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Oppure

☐ di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

denominazione ente	Oggetto incarico o titolo carica	Data inizio e data fine	Compenso previsto

B. ATTIVITA' PROFESSIONALE

☒ Di non svolgere attività professionali

Oppure

☐ di svolgere le seguenti attività professionali:

.....
.....
.....

C. CONFLITTO DI INTERESSI e CODICE DI COMPORTAMENTO

- ☒ Di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, rispetto all'incarico in oggetto.
- ☒ Di aver preso visione del DPR n. 62 del 16/04/2013 avente ad oggetto "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165" e del Codice di comportamento dei dipendenti dell'Unione Comuni del Sorbara approvato con Deliberazione di Giunta dell'Unione n. 6 del 27/01/2014 (scaricabile dal sito dell'Unione all'indirizzo www.unionedelsorbara.mo.it sezione Amministrazione Trasparente / Disposizioni Generali / Atti Generali / codice disciplinare) e di aver in particolare preso atto che le disposizioni e gli obblighi di condotta previsti da tali codici si estendono, per quanto compatibili, a tutti i collaboratori o consulenti (con qualsiasi tipologia di contratto o incarico ed a qualsiasi titolo);

Dichiaro inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del G.D.P.R. (Regolamento Protezione Dati Personali) UE n. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede.

Data 26/06/2020

Firma.

La firma in calce non deve essere autenticata.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

ATTESTO che la sottoscrizione della presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal/dalla
dichiarante identificato /a previa esibizione di
n. rilasciato il da
Ravarino,

Il dipendente incaricato

.....

