"Dichiarazione insussistenza cause di inconferibilità e incompatibilità"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a PEHA EVELINA
(cognome) (nome)

nato/aa FORMIA (LT) il 04-06-1968
[comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato] (prov.)

residente ITRI (LT)
(comune di residenza) (prov.)

in VIA A. TOSEANINI n. 1
(Indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000;

Visto l'art 20 D.lgs 39/2013;

DICHIARA

All'atto del conferimento di incarico di Responsabile di Posizione Organizzativa, l'insussistenza delle condizioni ostative previste dai Capi III e IV del d.lgs. n. 39 del 2013, nonché l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità all'incarico di Responsabile di Posizione Organizzativa di cui ai Capi V e VI del d.lgs. n. 39 del 2013.

Luogo e data ITRI 10-05-2021

Il/ La Dichiarante

Evelina Peha

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art 13 del Decreto legislative n.196/03:
i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.