Dichiarazione insussistenza cause di inconferibilità e incompatibilità
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

La sottoscritta / il sottoscritto ___Barbara Ferri_____

Nata/o a __[redacted]_____ il __[redacted]___

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni 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, "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";

DICHIARA

in qualità di ___CAPO AREA AMMINISTRAZIONE___ dell'Agenzia Metropolitana per la Formazione, l'Orientamento e il Lavoro, l'insussistenza delle cause di inconferibilità previste dai Capi II, III e IV del D.lgs. n. 39 del 2013, nonché l'insussistenza delle cause di incompatibilità all'incarico di cui ai Capi V e VI del D.lgs. n. 39 del 2013.

INOLTRE DICHIARA

- ✓ di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D.lgs 39/2013, dandone immediato avviso al RPCT e al C.d.A. dell'Agenzia Metropolitana per la Formazione, l'Orientamento e il Lavoro;
- ✓ di essere consapevole che ogni dichiarazione mendace, comporta la decadenza dall'incarico e la risoluzione del contratto di lavoro, nonché la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.lgs 39/2013 per il periodo previsto dalla norma, ed ogni altra conseguenza prevista dall'art.76, comma 1, del citato DPR 445/2000;
- ✓ di essere consapevole che 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, ai sensi del D.lgs.196/2003 e del D.lgs 33/2013;

Luogo e data ___Milano 01/12/2023___ Il Dichiarante

[redacted]

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D Lgs 196/2003 e art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)
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.

Luogo e data ___Milano 01/12/2023____ Firma

[redacted]

Documento firmato in originale

SEDE LEGALE
Via Luigi Soderini 24 • 20146 Milano
Tel 02 77404141 • protocollo@afolmet.it
P.IVA 08928300964

afolmet.it