

Dichiarazione INIZIALE
di compatibilità e conferibilità

Spett.le Ente

Dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 20, comma 1, del d.lgs. 39/2013 e smi, di assenza di cause di incompatibilità e di inconferibilità.

Io CALLIERO Valter _____

nata/o _____

codice _____

residente in _____ AP

premesse che:

il decreto legislativo 8/4/2013 n. 39 reca le "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6/11/2012 n. 190";

il comma 1 dell'art. 20 del suddetto decreto prevede che, **all'atto del conferimento dell'incarico, l'interessato presenti una dichiarazione circa la non sussistenza di una, o più, cause di inconferibilità**; la dichiarazione è condizione di efficacia dell'incarico.

L'Amministrazione in indirizzo intende affidarmi l'incarico di Posizione Organizzativa dell'Area Tecnica, con decorrenza 23.07.2021 e scadenza 22.07.2024.

Pertanto, in attuazione delle previsioni dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445),

DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna condizione di incompatibilità e, soprattutto, non sussiste alcuna causa di inconferibilità per l'assunzione dell'incarico sopra specificato, come elencate dal citato decreto legislativo 8/4/2013 n. 39.

Autorizzo il trattamento dei dati a norma del Regolamento UE 2016/679, nonché la **pubblicazione sul sito web dell'amministrazione della presente, a norma dell'art. 20 comma 3 d.lgs. 39/2013, semprechè tutti i dati personali, ad eccezione del cognome, siano oscurati.**

Data 12.07.2021

firma _____

NB) Allegare l'elenco degli incarichi ricoperti e delle eventuali condanne penali per reati contro la pubblica amministrazione (ANAC, deliberazione n. 833/2016, pag. 8).