

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e
 residente a _____ alla via _____ C.F.: _____ ,
 consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, di cui agli artt.
 75 e 76 del DPR 28 Dicembre 2000, n.445, sotto la propria responsabilità, manifestando la propria
 disponibilità ad accettare l'incarico, ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 "Disposizioni in
 materia di inconfiribilità 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

- l'insussistenza di cause di inconfiribilità in relazione all'incarico per cui si presenta istanza di partecipazione (vd artt. 3, 4 e 7, d.lgs. n. 39/2013);
- di non svolgere incarichi e di non possedere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Puglia (ovvero di svolgere incarichi e/o possedere la titolarità di cariche specificando quali); di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Puglia (ovvero di svolgere, specificando quale attività), di non ricoprire la carica di componente di organi di indirizzo politico (ovvero di ricoprire, specificando quale) (vd. artt. 9,11 e 12 d.lgs.39/2013).

Luogo e data

Il/La dichiarante

La presente dichiarazione è rilasciata dall'interessato/a nella consapevolezza che i dati conferiti saranno trattati dalla Regione Puglia per le finalità legate all'Avviso cui si partecipa.

Luogo e data

Il/La dichiarante

Alla presente si allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.