

# Regione Siciliana

## MODELLO DI DICHIARAZIONE

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in ordine al conferimento dell'incarico di \_\_\_\_\_ presso il Dipartimento Regionale \_\_\_\_\_, presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. 39/2013 e visto in particolare l'art. 20 del medesimo decreto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni di cui al comma 5 del predetto art. 20 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

### D I C H I A R A

- **di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità** dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 3-4-7)
- **di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità** dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 9-11-12-13)
- di ricoprire attualmente il/i seguente/i incarico/hi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di non avere subito condanne per reati commessi contro la pubblica amministrazione

**ovvero**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### S I I M P E G N A

Ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013 a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

#### **Trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali presenti, ai sensi del D.Lgs n.196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento (UE) 2016/679), anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

F I R M A

\_\_\_\_\_