

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 _____ 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 previ-
ste

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 i seguenti incarichi:

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

S I IMPEGNA

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 tempestiva-
mente
eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione
sostitutiva.

Trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giu-
gno 2003 n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti, e in particolare, che tali dati saranno
trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente
dichiarazione viene resa.

Luogo e data

F I R M A

*(La dichiarazione dovrà essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a
riceverla ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un
documento di identità del sottoscrittore in corso di validità legale.)*