



## COMUNE DI POGGIO BUSTONE

*Provincia di Rieti*

### D.Lgs. 39/2013 – DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI

La/Il sottoscritto Dott.ssa Nicoletta DEL PIO nata a Rieti il 08.09.1982, residente in Rieti

al fine di:

ricevere l'incarico

permanere nell'incarico

di elevata qualificazione

presso il Comune di Poggio Bustone

ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.Lgs 8 aprile 2013 n. 39 e degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 DEL 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

## DICHIARA

- **di non essere stato/a condannato/a**, anche con sentenza non definitiva, per uno dei reati previsti dal **Capo I del Titolo II del Libro II del Codice penale**;
- **di non trovarsi** in alcuna delle **cause di inconferibilità e/o incompatibilità** previste dal **D.Lgs. 39/2013** con riferimento all'incarico da conferire/ricoperto;
- **ai sensi dell'art. 35-bis del D.Lgs. 165/2001**, di:

- **non trovarsi** in condizioni di **interdizione** (anche temporanea) dai pubblici uffici o di altre cause ostative all'assunzione/incarico presso la P.A.;
  - **non trovarsi** in situazioni ostative derivanti da condanne o procedimenti che comportino divieti/incompatibilità a svolgere funzioni/compiti presso la P.A., nei limiti e con gli effetti previsti dalla normativa vigente;
- **di impegnarsi** a comunicare **tempestivamente** al Comune di Poggio Bustone ogni eventuale variazione della situazione dichiarata, **anche sopravvenuta**, che possa comportare l'insorgenza di cause di inconfiribilità e/o incompatibilità;
- **di essere consapevole** che, ai sensi della normativa vigente, l'eventuale accertamento di cause di inconfiribilità/incompatibilità, nonché la non veridicità delle dichiarazioni rese, comporta le conseguenze previste dalla legge, incluse **decadenza/risoluzione dell'incarico** e le ulteriori responsabilità, anche penali.

Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante  
Dott.ssa Nicoletta DEL PIO

Firma autografa omessa  
ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993

Comune di Poggio Bustone  
Sottoscritto in mia presenza in data \_\_\_\_\_  
Il funzionario addetto

(1) La sottoscrizione della presente va fatta in presenza del funzionario incaricato a ricevere la documentazione; in alternativa, alla documentazione va allegata fotocopia di un documento valido d'identità.

Allega:  copia di un documento di identità valido.

**Comune di Poggio Bustone. Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

I dati sopra riportati vengono richiesti in base alle vigenti disposizioni legislative, sono necessari per l'espletamento delle funzioni istituzionali connesse all'incarico/alla carica ricoperta, e verranno trattati, anche con modalità informatiche, esclusivamente per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio, ed il mancato conferimento di alcuni o tutti i dati comporta l'impossibilità di dar corso al procedimento. Il titolare del trattamento è il Comune di Poggio Bustone per il quale l'incarico viene svolto o che conferisce l'incarico, responsabile è la Dott. Avv. Marco Matteocci, Segretario Comunale pro tempore. I dati verranno trattati dagli impiegati addetti al Servizio Risorse Umane, verranno diffusi da parte del Comune, in particolare la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale ai sensi dell'art.20 del D.Lgs 39/2013. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs n. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati ecc.).