

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s. m. e i.)

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____, il _____

con riferimento all'attribuzione dell'incarico professionale conferito dal CISIS, in data 07.02.2023

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi previste dagli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "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, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì:

- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi derivanti dall'incarico ricevuto;
- la veridicità di quanto indicato nel proprio curriculum vitae;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 196/2003 e s. m. e i., che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del d. lgs.vo. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del CISIS nella Sezione "Amministrazione Trasparente" unitamente al proprio curriculum vitae.

La presente dichiarazione, in costanza dell'incarico conferito, verrà presentata annualmente ai sensi dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 39/2013 e l'interessato si impegna a comunicare tempestivamente al CISIS ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

Si allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Milano, 01.03.2023

(Luogo, data)

Firma

(per esteso)

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is cursive and appears to read "Giovanni J. P. A. M.".