

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL'INCARICO E DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' IN MERITO ALL'ASSENZA DI
INCOMPATIBILITA' E DI INCONFERIBILITA'**

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____

(per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME _____ Codice Fiscale _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

residente a _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Indirizzo @ _____

Considerato che la Provincia di Pesaro e Urbino intende conferire al sottoscritto l'incarico di:

DICHIARA

Di accettare l'incarico quale:

Inoltre, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,

DICHIARA

che non sussistono situazioni di incompatibilità e di inconferibilità, ai sensi delle vigenti leggi e regolamenti, in particolare degli artt. 64 e 65 del D.Lgs. 267/2000 e ss.mm. e del D. Lgs. 39/2013.

che sussistono le seguenti situazioni di incompatibilità e di inconferibilità, ma che queste saranno tempestivamente rimosse, al fine di evitare la decadenza prevista dalle norme, come di seguito indicato:

che ricopre le seguenti cariche/incarichi presso altri Enti/Associazioni/Fondazioni/etc.:

- Incarico _____ presso _____

- Incarico _____ presso _____

che quanto indicato nel proprio curriculum, acquisito agli atti in data _____, corrisponde al vero;

Inoltre si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione, alla presente situazione, che possa potenzialmente determinare una situazione di incompatibilità o di inconferibilità;

Di prendere atto che ogni segnalazione di inconferibilità e incompatibilità rilevabile, verrà obbligatoriamente comunicata, dal Responsabile dell'anticorruzione di ciascuna amministrazione, ai sensi dell'art. 16, comma 2 del D.Lgs. n. 39/2013, all'A.N.A.C., la quale potrà sospendere la procedura di conferimento dell'incarico.

Dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per attività consistenti in adempimenti di competenza dell'Ente.

La presente dichiarazione sostitutiva è rilasciata ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013.

(luogo e data) _____

Il/La dichiarante _____

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, o a mezzo posta.