AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI IMPERIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA' - (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445)

INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ALLA NOMINA O DESIGNAZIONE PER INCARICHI PRESSO SOCIETA' ED ENTI PARTECIPATI- ex Art. 20 D.Lgs. 39/2013 –

ATTESTAZIONE RELATIVA ALL'ANNO 2023

Il sottoscritto LUIGI SAPPA

nato a

residente a _____ via _____ n. civico _____

Codice Fiscale

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC)

spuispa@pec.it

fax ------, telefono 0183 666074 -

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di **Amministratore Unico** presso la **Società di Promozione dell'Università S.p.A.,** sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione di inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di 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 n.190/2012, di cui ho preso visione e, con riferimento a dette **cause di incompatibilità**, dichiara:

- di trovarsi ☐ non trovarsi ☒ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D.lgs. nr. 39/2013;
- di trovarsi ☐ non trovarsi ☒ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D.lgs. nr. 39/2013;
- di trovarsi ☐ non trovarsi ☒ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.lgs. nr. 39/2013;
- di trovarsi ☐ non trovarsi ☒ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.lgs. nr. 39/2013;

DICHIARA INOLTRE

- di svolgere attualmente la seguente attività lavorativa CONSULENTE DEL LAVORO presso: LAVORATORE AUTONOMO dal 1977
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto ad oggi dichiarato in materia, ed a rendere, nel caso, nuova attestazione;
- di essere informato su quanto disposto dall'art. 20 del D.lgs. nr. 39/2013 circa l'obbligo di prestare la presente attestazione ai fini della prosecuzione dell'incarico e di rinnovarla annualmente, nonché sulla sua pubblicazione nel web;

DICHIARA INFINE

- ☒ di aver preso visione dell'informativa allegata alla presente dichiarazione sostitutiva di cui costituisce parte integrante e sostanziale, resa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 -ex art. 13- in materia di trattamento dei dati personali, sensibili e giudiziari che la/lo riguardano.

Luogo e data **FIRMA DELL'INTERESSATO**

Imperia, 10/03/2023

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

☐ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

_____

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

☒ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore,

☐ via fax, per via telematica o a mezzo posta.