

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

Il/La sottoscritto/a MICELLI FLORENA

nato/a a _____

il _____

residente a _____

in via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

In adempimento dell'articolo 20 del D. Lgs. n. 39/2013 l'insussistenza di cause in inconferibilità ed incompatibilità ai sensi e per gli effetti tutti del D.L.G.S. 39/2013 e in particolare della insussistenza delle cause di cui agli articoli 3, 4, 7, 9, 11, 12, 13 e 14 di cui si riporta la rubricazione:

Art. 3 Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione

Art. 4 Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati

Art. 7 Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale

Art. 9 Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali

Art. 11 Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali

Art. 12 Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali

Art. 13 Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali

Art. 14 Incompatibilità tra incarichi di direzione nelle Aziende sanitarie locali e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sulla insussistenza di tutte le indicate cause in incompatibilità e inconferibilità.

Data 09.03.2018

Firma _____