



Comune di Latina

CONFERIMENTO INCARICHI DIRIGENZIALI / AMMINISTRATIVI DI VERTICE/ ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO-AMMINISTRATIVO/ RUP:

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' ALLA NOMINA

Il sottoscritto/La sottoscritta SILVIO DI FRANCA
nata/o a CITADUCCA il 16/4/1954
residente a ROMA indirizzo VIA [REDACTED] n. civico 30
codice fiscale DIFR [REDACTED]

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di ASSEGNORE presso COMUNE LATINA

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'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 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 n.190/2012, di cui ho preso visione.

In particolare, con riferimento alle cause di inconferibilità, dichiara:

- ☒ di non avere riportato condanne, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale, di cui all'art. 3 del D.lgs. n. 39/2013;

OPPURE

- ☐ di avere riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale, di cui all'art. 3 del D. Lgs. n. 39/2013 (qualora riportate vanno indicate anche le condanne penali ricevute a seguito di patteggiamento per reati contro la pubblica amministrazione);

Condanne riportate	Data provvedimento	Durata interdizione da pubblici uffici	Eventuale cessazione rapporto di lavoro dipendente o autonomo in conseguenza della condanna
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

* Allega eventuali note a quanto sopra detto

- ☒ di non avere ricevuto incarichi e rivestito cariche nei due anni antecedenti la presente dichiarazione presso enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione o dall'ente pubblico che conferisce l'incarico ovvero di non avere svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico;

OPPURE

- ☐ di avere ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche nei due anni antecedenti la presente dichiarazione presso enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione o dall'ente pubblico che conferisce l'incarico ovvero di avere svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico:

Indicazione di carica/incarico o attività professionale svolta in proprio	Data inizio	Data fine	Indicazione del nome e natura giuridica del conferente la carica e/o l'incarico e/o l'attività professionale	Soggetto e/o Ente che ha conferito l'incarico
/	/	/	/	/

- di trovarsi ☐ non trovarsi ☒ nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 7, co.2, del D. Lgs. n. 39/2013;

In particolare, con riferimento alle cause di incompatibilità, dichiara:

- di trovarsi ☐ non trovarsi ☒ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 8 del D. Lgs. n. 39/2013;
- di trovarsi ☐ non trovarsi ☒ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D. Lgs. n. 39/2013;
- di trovarsi ☐ non trovarsi ☒ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D. Lgs. n. 39/2013;
- di trovarsi ☐ non trovarsi ☒ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 39/2013;

DICHIARA INOLTRE

- di svolgere attualmente la seguente attività lavorativa _____ presso: _____ dal _____
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto ad oggi dichiarato ed a rendere, nel caso, nuova attestazione;
- di essere informato su quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 circa l'obbligo di prestare la presente attestazione ai fini dell'acquisizione dell'efficacia dell'incarico, di rinnovarla annualmente e di pubblicarla sul sito web. _____
- Alla presente allega Curriculum vitae

Luogo e data

LATINA 30/1/2020

FIRMA DELL'INTERESSATO

IL DIRIGENTE

- ☒ attesta di aver effettuato tutte le possibili verifiche sul contenuto della presente dichiarazione.
- ☐ attesta che le verifiche sul contenuto della presente dichiarazione verranno effettuate successivamente con rilascio dell'esito in atto separato, che verrà pubblicato in Amministrazione Trasparente, unitamente al presente atto.

Luogo e data

LATINA 30/1/2020

FIRMA DEL DIRIGENTE
