

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 4, COMMA 2, AVVISO PUBBLICO
DIRETTORE ARDSU
(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 – D. Lgs n. 39/2013)**

Il/la sottoscritt _____ nat_ a _____
(prov. _____) il _____, residente in _____ alla via
_____ n. _____ telefono n. _____,
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e preso atto degli obblighi di cui all'art. 20 del D. Lgs.
n. 39/2013

**DICHIARA
sotto la propria personale responsabilità**

che per il conferimento dell'incarico di Direttore dell'ARDSU:

- di non versare in alcuna delle cause di inconferibilità di cui agli articoli 3, 4, 6 e 7 del D. Lgs. n. 39/2013;
- di non versare in alcuna delle cause di incompatibilità di cui agli articoli 9, 11, 12 e 13 del D. Lgs. n. 39/2013;

OPPURE

- di versare nella seguente situazione di incompatibilità:
.....
.....
.....
.....
e di essere disponibile, in caso di nomina, alla rimozione della causa di incompatibilità nei modi e nelle forme di rito.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Reg. UE 2016/679 del 27.04.2016) allegata all'Avviso Pubblico indicato in oggetto.

data _____

FIRMA
