

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
PER AFFIDAMENTO DI INCARICO PRESSO IL CONSORZIO IMPEGNO SOCIALE
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

Al Consorzio Impegno Sociale

Il sottoscritto residente per la funzione presso il Consorzio Impegno Sociale Via Montegrappa 130 Cassina
Rizzardi (CO) **ASSISTENTE SOCIALE SURIVA TERESA**

visto l'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche;
visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21;
visto l'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06 novembre 2012, n. 190
dato esecuzione all'art. 54 del D.Lgs. n. 165/2001;
visto il D.Lgs. n. 33/2013 ed in particolare l'art. 15 comma 1
visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs.
n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- o l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconfiribilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 06.04.2013, n. 39;
- o di non trovarsi, nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi in relazione alle attività svolte dall'ufficio;
- o di conformare la propria condotta ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza e di assumersi espressamente l'impegno anticorruzione di non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente sia indirettamente tramite intermediari ai fini della corretta esecuzione dell'incarico;
- o di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali;

oppure

- o di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013:

Tipologia incarico/carica	Ente pubblico o privato	Periodo di svolgimento dell'incarico

di svolgere le seguenti attività professionali di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013:

Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento
ASSIST. SOCIALE	ASST LARIANA	1/1/23 - 30/09/23
ASS. SOCIALE	LEARUS	1/1/23 - 31/12/23

- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Consorzio Impegno Sociale, Sezione Amministrazione Trasparente, unitamente al proprio curriculum vitae.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi sostativi ed eventuali variazioni al contenuto della presente dichiarazione.

AUTORIZZA

Il Consorzio Impegno Sociale a pubblicare i dati contenuti nella presente dichiarazione sul proprio sito istituzionale.

Data

8/06/23

Firma

Luigi Ghera