Dichiarazione sostitutiva atto notorietà
(art. 47 DPR 445 DEL 28.12.2000)
ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c), D.Lgs 33/2013 e
ai sensi dell'art. 20 comma 5, del D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, c. 1, lett. c) del D.Lgs 33/2013 e ai sensi dell'art. 20, c. 5 del D.Lgs 39/2013

in relazione al conferimento dell'incarico di:

_____

a) ☐ di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione conferente;

ovvero

☐ di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione conferente:

1) _____

2) _____

b) ☐ di non svolgere attività professionali in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione conferente;

ovvero

☐ di svolgere le seguenti attività professionali in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione conferente:

1) _____

2) _____

c) ☐ di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di cui al D.Lgs n. 39/2013.

INFORMATIVA RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 REG.UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a prende atto che il trattamento dei propri dati personali e sensibili avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Istituto comprensivo "Claudio Puddu".

Il/La sottoscritto/a prende altresì atto che il curriculum vitae et studiorum e le dichiarazioni rese per le quali, ai sensi della normativa vigente, è prevista l'ottemperanza ad obblighi di trasparenza, verranno pubblicati sul sito web dell'Amministrazione in apposita sezione di "Amministrazione Trasparente", all'indirizzo https://trasparenza-pa.net/?codcli=SC26551&node=1507875..

☐ Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali cause di incompatibilità che intercorrano nel corso dello svolgimento dell'incarico.

Data,

FIRMA

_____