

A	N.P.B.	02054
S		19 FEB. 2018
P		
S.	DEST.	CIR - PR - ADS -
P.		
A.		RPLA

Spett.le
A.S.P. S.p.A.
C.so Don Minzoni, 86
14100, Asti (AT).

Alla c.a. dell'Ufficio Risorse Umane

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' E
INCOMPATIBILITA'
(ART. 20 D.LGS. N. 39/2013)**

Il sottoscritto **TAMBURINI ROBERTO**, nato a _____ (Prov. _____) il _____ C.F. _____
ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 e 76 D.P.R. n. 445/2000

CONSAPEVOLE

- delle responsabilità e delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- delle perdite dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 75 del D.P.R. n. 445/2000;
- delle prescrizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013;
- delle prescrizioni di cui alla vigente Procedura aziendale in materia di inconferibilità e incompatibilità previste dalla normativa vigente.

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) che non sussistono nei suoi confronti cause di inconferibilità all'assunzione dell'incarico di Dirigente in A.S.P. S.p.A. di cui al D.Lgs. n. 39/2013 e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme;
- b) *(Barrare la parte che non interessa e compilare le parti richieste ove necessario)*
 di non aver subito condanne (anche non definitive) per reati commessi contro la Pubblica Amministrazione, come individuati dal Libro II, Titolo II, Capo I, del Codice Penale (artt. 314 e ss. c.p.);
 di aver subito le condanne per reati commessi contro la Pubblica Amministrazione, come individuati dal Libro II, Titolo II, Capo I, del Codice Penale (artt. 314 e ss. c.p.) (anche non definitive) riportate nell'elenco allegato;
- c) *(barrare la parte che non interessa e compilare le parti richieste ove necessario)*
 che non sussistono nei suoi confronti cause di incompatibilità all'assunzione e al mantenimento dell'incarico di Dirigente in A.S.P. S.p.A. di cui alle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

OVVERO

- che incorre nelle seguenti cause di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013, ma che si impegna a rimuoverle nei termini di legge nel caso in cui gli venga conferito l'incarico

.....
.....
.....

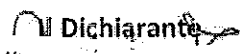
- d) di impegnarsi ad informare tempestivamente A.S.P. S.p.A. di ogni evento e/o provvedimento che possa incidere sulla situazione personale come oggi autocertificata;
- e) di impegnarsi a presentare ad A.S.P. S.p.A., per tutto il periodo di durata dell'incarico dirigenziale, analoga dichiarazione annualmente;
- f) di essere a conoscenza che, in caso di conferimento dell'incarico, la presente dichiarazione sostitutiva –oscurata dei dati anagrafici e del codice fiscale e della sottoscrizione– sarà pubblicata sul sito web di A.S.P. S.p.A., nella sezione “Società Trasparente”;
- g) di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Allega alla presente:

- *(obbligatorio)* Curriculum Vitae e professionale aggiornato, sottoscritto in calce, recante elenco di tutti gli incarichi e cariche assunti in precedenza e ricoperti fino alla data di designazione;
- *(eventuale)* Elenco di tutte le condanne, anche non definitive, subite per reati commessi contro la Pubblica Amministrazione, come individuati dal Libro II, Titolo II, Capo I, del Codice Penale (artt. 314 e ss. c.p.), riportante gli estremi dei provvedimenti di condanna e le pene principali e accessorie.
- *(obbligatorio)* Copia della carta d'identità in corso di validità.

Distinti saluti.

Asti, li 19/02/2018

 Dichiarante
.....
.....
.....