

Comune di Vercelli
Data 13/07/2023
N. Prot. 0047249 / 2023
Tit. II Cl. 3 Fasc. 00



Al Segretario Generale
Città di Vercelli
P.zza Municipio 5
13100 VERCELLI

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità ai sensi dell'art. 20, 1° e 2° comma, del D.Lgs. n. 39/2013.

In relazione alla nomina di componente del Collegio Sindacale dell'Azienda Farmaceutica Municipalizzata di Vercelli, io sottoscritto Davide RONCAROLO

Consapevole delle responsabilità civili e penali, relative a dichiarazioni false e mandati ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000;

DICHIARO

sotto la mia responsabilità quanto segue:

- di essere nato a _____ il _____
- di essere residente a _____
- di espletare la seguente attività lavorativa _____
- di non versare in alcuna delle condizioni di incompatibilità indicate nell'articolo 63, 64 e 65 del Decreto Legislativo del 18.8.2000, n. 267 e ss.mm.ii.;
- di non versare in alcuna delle cause ostative previste dall'art. 10 del Decreto Legislativo n. 235 del 31.12.2012;
- che nei miei confronti, ai sensi dell'art. 20, 1° e 2° comma, del D.Lgs. n. 39/2013:

- Non sussistono cause di inconferibilità di cui al D.Lgs. 39/2013
- Sussistono le seguenti cause di inconferibilità:

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

e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme ivi previste;

- Non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013.
- Sussistono le seguenti cause di incompatibilità:

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

impegnandomi a rimuoverle, a termine di legge, nel caso in cui mi venga conferito l'incarico;

- di allegare alla presente dichiarazione il mio curriculum vitae;

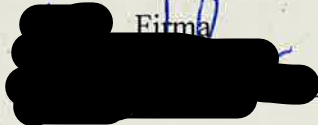
- di condividere le finalità dell'Ente di cui sarò chiamato a ricoprire la carica di componente del Collegio Sindacale dell'Azienda Farmaceutica Municipalizzata di Vercelli;
- di accettare la nomina a componente del Collegio Sindacale dell'Azienda Farmaceutica Municipalizzata di Vercelli;

dichiaro inoltre

- di impegnarmi ad informare tempestivamente l'Amministrazione Comunale della Città di Vercelli di ogni evento e/o provvedimento che possa incidere sulla situazione personale come oggi autocertificata;
- di impegnarmi a presentare all'Amministrazione Comunale della Città di Vercelli per tutto il periodo di durata dell'incarico analogo dichiarazione con cadenza annuale e precisamente entro la fine del mese di Febbraio;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sostitutiva – oscurata dei dati anagrafici e del codice fiscale – sarà pubblicata sul sito istituzionale della Città di Vercelli nella Sezione a ciò dedicata;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali proprie della Pubblica Amministrazione, esclusivamente 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 s.m.i. "Codice in materia di dati personali" e s.m. e i. e D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento U.E. 2016/679";
- che la presente dichiarazione ed il curriculum vitae saranno pubblicati ai sensi del D.Lgs. 33/2013 e s.m.i..

Vercelli,

13 LUG. 2023

 Firma

Ai sensi dell'art.38 comma 3 del D.P.R. 445/2000 si allega fotocopia della carta di identità per la modalità di consegna cartacea del presente documento, salvo che la sottoscrizione della dichiarazione avvenga avanti al dipendente incaricato.