

**DICHIARAZIONE AI SENSI DEL PUNTO 5 DELL' AVVISO PUBBLICO
PER LA NOMINA DEL DIRETTORE GENERALE APT
(artt. 46, 47 e 76 D.P.R. 445/2000 – D. Lgs n. 39/2013)**

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____
(prov.____) il _____, residente in _____ alla
via _____ n. _____ telefono n. _____,
e-mail _____ 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

per il conferimento dell'incarico di Direttore Generale dell'Agenzia di Promozione Territoriale (APT):

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

OPPURE

- di versare nella seguente situazione di incompatibilità:

e di essere disponibile, in caso di nomina o designazione, alla rimozione della causa di incompatibilità nei modi e nelle forme di rito.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, esclusivamente ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione all'avviso e per l'espletamento delle conseguenti procedure.

data _____

FIRMA
