

Al Sig. Responsabile della Prevenzione della Corruzione
D.ssa Daniela Mungo
SEDE

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza delle cause di inconferibilità degli incarichi e di incompatibilità art. 20 D. Lgs. 39/2013. Anno 2023

Il sottoscritto ANSELMO FELICE ANTONIO nato a *OMISSIS* il *OMISSIS* C.F.:
OMISSIS in qualità di della
..... con sede a (.....) in Via
..... - P.I.:

relativamente alla **NOMINA MEDICO COMPETENTE ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008 PER IL PERIODO DI ANNI UNO (23/11/2023 - 22/11/2024) ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b) del D.Lgs. N. 36/2023 in relazione all'accordo quadro (ex art.54, comma 3, del D.Lgs. N. 50/2016 e ss.mm.ii.) aggiudicato con Determinazione N. 600/15 del 14/09/2023) - C.I.G. ZAC383B522**

Preso visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 39/2013, recante disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le PP.AA., in attuazione di quanto previsto dall'art. 1, commi 49 e 50 della L. 190/2012, in materia della prevenzione della corruzione.

SOTTO la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 76 D.P.R.445/2000

DICHIARA

- Di non trovarsi in nessuna delle cause di inconferibilità degli incarichi e di incompatibilità previste dal D. Lgs. 39/2013.
- Di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sez. Amministrazione Trasparente del Sito Web del Comune e che i dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

SI IMPEGNA

A rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Si allega fotocopia documento di riconoscimento valido.

Luogo e data

RENDE li 10/11/2023

F.TO FELICE ANTONIO ANSELMO
.....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE
(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI**

Il/la sottoscritto/a ANSELMO FELICE ANTONIO
(cognome) (nome)

nato/a a OMISSIS (OMISSIS) il OMISSIS
(luogo) (prov.)

residente a OMISSIS (OMISSIS) in via OMISSIS nr (OMISSIS)
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- Di essere/non essere dipendente di Pubblica Amministrazione:
ASP DI COSENZA
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs 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 non aver riportato condanne per reati contro la PA e di non avere subito condanna (anche non definitiva o anche in seguito a patteggiamento) per uno dei reati previsti dal Tit. II capo 1 c.p. (art. 3 del D. Lgs 39/13);

Ai sensi del DPR 445/2000 DICHIARA di aver preso visione del Codice di Codice di Comportamento dei dipendenti del Comune di Marano Principato approvato approvato con atto di G.C. n. 126 del 23/12/2013 e aggiornato con atto di G.C. 48 del 27/04/2022, esecutivo, del Piano triennale prevenzione corruzione e del Piano della Trasparenza e Integrità per il Triennio 2022/2024 (PTPCT vigente) approvato con atto di Giunta Comunale 47 del 20/04/2022 (disponibile per la consultazione sul Sito Web - Amministrazione Trasparente"), nel Patto d'integrità del Comune di Marano Principato negli affidamenti in materia di contratti pubblici approvato con atto di Giunta Comunale N. 79 del 25/06/2019, esecutivo;

RENDE 06/11/2023
..... lì
(luogo, data)

Il Dichiarante

f.to FELICE ANTONIO ANSELMO

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax,\ tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.