MODELLO B – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Oggetto: Avviso Pubblico per la presentazione di candidature per la nomina dei componenti della Commissione per il rilascio delle Autorizzazioni Sismiche.

Al Comune di Sant'Anastasia

Dati del dichiarante

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____

Nato/a a _____

il (data) _____

Codice fiscale _____

Residente in (Comune/Prov.) _____

Via/Piazza n. _____

CAP _____

DICHIARA (consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci)

• di essere cittadino/a di uno Stato membro dell'Unione Europea;

• Di godere dei diritti civili e politici;

• di essere in possesso del titolo di studio richiesto dall'Avviso pubblico (specificare): _____;

• di essere regolarmente iscritto/a all'Albo/Ordine/Collegio professionale (specificare): _____;

• di possedere specifiche competenze in materia di rischio sismico, come da curriculum e documentazione allegata;

• di non avere in essere alcun rapporto di lavoro pubblico, anche provvisorio, con il Comune di Sant'Anastasia;

• di non ricoprire cariche di Amministratore del Comune né di istituzioni comunali, aziende speciali, società partecipate a prevalente capitale pubblico locale costituite o partecipate dal Comune;

• di non essere rappresentante o dipendente di soggetti ai quali compete esprimere pareri/autorizzazioni/assensi relativamente a quanto di competenza della Commissione;

• di non avere liti pendenti con il Comune di Sant'Anastasia;

• di impegnarsi a rispettare il Regolamento comunale vigente per il funzionamento e l'organizzazione delle funzioni in materia sismica e le disposizioni dell'Avviso pubblico;

• di essere a conoscenza che l'incarico è incompatibile con ogni incarico professionale che riguardi atti/progetti sui quali la Commissione è tenuta a pronunciarsi e di impegnarsi all'astensione in caso di conflitto di interessi;

• di non trovarsi in stato di conflitto di interessi rispetto all'Ente comunale;

• di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità e inconferibilità previste dalla normativa vigente;

• di non aver riportato condanne penali e di non essere sottoposto/a a misure di prevenzione o sicurezza; ovvero (se del caso) di indicare quanto segue: _____;

• di non essere stato/a destinatario/a, nell'espletamento di attività elettive, di pubblico impiego o professionali, di provvedimenti/sanzioni che abbiano comportato sospensione dalla carica/dal servizio o dall'Ordine professionale; ovvero: _____;

• di non essere stato/a revocato/a per giusta causa in precedenti incarichi presso il Comune o altro Ente pubblico; ovvero: _____;

• di non ricoprire la carica di Consigliere Comunale/Assessore/Presidente nel Comune;

• di essere in regola con i versamenti contributivi in favore della Cassa di Previdenza di appartenenza e di non essere incorso in irregolarità gravi definitivamente accertate che possano impedire la sottoscrizione della convenzione con l'Ente.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità e di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione rilevante rispetto alle presenti dichiarazioni.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e presta il consenso al trattamento dei dati forniti per le finalità connesse alla presente procedura, nei limiti consentiti dalla legge.

Luogo e data: _____, ____/____/_____

Firma (leggibile) _____

Allegare copia di documento di identità in corso di validità.