



*Agenzia Regionale per la Protezione
dell'Ambiente della Basilicata*



Dichiarazione di incompatibilità e/o inconfiribilità

Il/la sottoscritta/anato/a il.....a....., residente a.....in via....., dipendente dell'ARPAB con qualifica di..... ai fini della nomina a componente o a presidente del CUG,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi previste dagli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 :

- di non trovarsi in nessuna delle situazioni previste dall'art. 51 del cp.c;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconfiribilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 ss.mm.ii;
- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi di cui all'art. 53, del d. lgs. 30 marzo 2001, n. 165 ss.mm.ii;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii., i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma