

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA E ATTO DI NOTORIETÀ RELATIVA AL POSSESSO DEI  
REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ED ALL'ASSENZA DI CAUSE DI DIVIETO DI NOMINA,  
CONFLITTI DI INTERESSE E ALTRE CAUSE OSTATIVE**

**Al Responsabile del Settore Amministrativo**

Il sottoscritto .....  
nato il ...../...../..... a ..... (Prov. ....) residente  
nel Comune di ..... (....) Stato .....  
Via/Piazza ..... n. .... Codice Fiscale .....  
in qualità di .....  
consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi  
dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di  
falsità negli atti, essendo a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti all'emanazione del  
provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del d.P.R. n. 445/2000) e consapevole che  
l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del medesimo decreto;

**DICHIARA**

con riferimento all'avviso di selezione del Responsabile del Settore Amministrativo n. .... del  
...../...../..... avente ad oggetto il conferimento dell'incarico di componente del Nucleo di Valutazione del  
Comune di Civita d'Antino:

- essere in possesso di comprovata esperienza professionale
- non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;
- non avere svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso il Comune di Civita d'Antino nel triennio precedente la nomina;
- non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso l'ente;
- non essere nei confronti dell'amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge o di parenti o affini entro il secondo grado;
- non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con i responsabili incaricati dell'esercizio di funzioni dirigenziali presso l'ente o con il vertice politico-amministrativo o con i dipendenti in servizio presso l'ente;
- non essere revisore dei conti presso l'ente;
- non rivestire incarichi pubblici elettivi, cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero che abbiano rivestito simili incarichi o cariche nei tre anni precedenti la nomina;
- non essere soggetti diversi da persone fisiche.
- non incorrere in ipotesi di incompatibilità e ineleggibilità previste per i revisori dei conti dall'art. 236 del D. Lgs. n. 267/2000;
- non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013;

### DICHIARA ALTRESÌ

- di impegnarsi ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs n. 39/2013 a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione rendendo se il caso, una nuova dichiarazione sostitutiva;
- di accettare senza riserve le condizioni dell'avviso per la nomina del Nucleo di Valutazione n. .... del ...../...../.....;
- di essere consapevole che i dati relativi alla presente dichiarazione e il curriculum verranno pubblicati nella sezione *Amministrazione Trasparente* di cui al D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.

Il/La sottoscritto/a chiede che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga al seguente indirizzo mail .....

**Luogo e data,** .....

**Il/La Dichiarante**

.....

#### INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

(art. 13 del D. Lgs n. 196/2003)

I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente al fine della concessione dei permessi richiesti, di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti collegati e verranno utilizzati, con modalità anche non automatizzate, solo per tale scopo ai sensi del D. Lgs n. 196/2003; il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Civita d'Antino. Il Responsabile del trattamento dei dati è la Sig.ra Anna Cicchinelli – Ufficio Amministrativo telefono ..... mail .....

I dati verranno comunicati con altri soggetti pubblici solo nei casi previsti dalla vigente normativa.

L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali. In caso di opposizione, si cesserà di dar corso al beneficio richiesto.

*Luogo e Data* .....

**Il/La Dichiarante**

.....