**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

 (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente/domiciliato (1) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate ed a conoscenza del fatto che, qualora venga accertata la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il sottoscritto dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità dell'incarico, barrando le caselle che si intendono dichiarare:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | di avere | riportato condanne per i reati di cui alle leggi antimafia |
|   | di non avere |
|   | di avere | riportato condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego |
|   | di non avere |
|   | di avere | procedimenti pendenti relativi ai reati di cui sopra |
|   | di non avere |
|   | di avere | un contenzioso o di trovarsi in una situazione di conflitto di interessi con la ASL AL |
|   | di non avere |
|   | di essersi | reso in passato, nell’espletamento di incarichi precedentemente conferiti dall’ASL AL, responsabile di gravi negligenze, inadempimenti o ritardi debitamente contestati |
|   | di non essersi |

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 51/2018 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è inviata unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante all’ufficio competente.