

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA' E/O DI
CONFLITTO D'INTERESSI**
(ai sensi dell'art. 53 del d.lgs. n. 165/2001)

Il/La

sottoscritto/a..... FUSCO ALBA

..... nato/a a..... CROTONE il 13.03.2020

relativamente al conferimento dell'incarico di
..... DIRETTORE/DIRIGENTE

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse e/o di incompatibilità ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i., nei confronti dell'Amministrazione presso cui sarà svolto l'incarico suddetto.

Crotone il 13.03.2020

In fede


Si allega: copia fotostatica documento di identità

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA',
AI SENSI DELL' ART 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto ALBA FUSIO, nato a ALOTONE il 13.3.60, residente a VIA S. LEONARDO, ALOTONE

Consapevole delle responsabilità penali previste, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

DICHIARA

a) *la posizione del sottoscritto nel casellario giudiziale risulta essere la seguente: (barrare la casella interessata e compilare nel caso siano presenti condanne)*

NULLA

compaiono le seguenti condanne: _____

b) *nel proprio certificato dei carichi pendenti: (barrare la casella interessata e compilare nel caso siano presenti procedimenti)*

non risultano iscritti procedimenti penali in corso;

compaiono i seguenti procedimenti: _____

ALLEGA COPIA FOTOSTATICA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' PERSONALE IN CORSO DI VALIDITA'.

Luogo, Data

Alotone 13.01.2020

Firma

