

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCANDIDABILITA', INCONFERIBILITÀ E  
INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI E/O DI CARICHE PRESSO LE PUBBLICHE  
AMMINISTRAZIONI E PRESSO GLI ENTI IN CONTROLLO PUBBLICO ai sensi del d. lgs. n.  
235/2012 e del d. lgs. n. 39/2013**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
ai fini della candidatura alla carica di \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false  
attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

a1) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità, di inconferibilità e di incompatibilità  
di incarichi e/o cariche presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti in controllo pubblico, ai  
sensi del d.lgs. n. 235/2012 e del d.lgs. n. 39/2013;

oppure

a2) di trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità previste dal d.lgs. n. 39/2013 e di  
impegnarsi a sanarla entro 15 giorni dalla nomina.

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi rispetto a  
quanto al momento dichiarato.

Dichiara, inoltre, di essere informata/o, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con  
strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente  
dichiarazione viene resa.

A tale proposito dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy allegata al Bando per la  
selezione dei componenti in seno alla Commissione Pari Opportunità.

Lì, \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

Si allega copia di valido documento di identità