

Regione Campania

Prot. n. del

ELENCO

INCARICHI, CARICHE, ATTIVITÀ PROFESSIONALI E CONDANNE

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto nato a.....
il.....CF.....residente a
prov.....cap.....via.....
e mail.....

[se del caso: Dirigente della Giunta Regionale della Campania]

ai fini della nomina/designazione in qualità di.....
presso.....

- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione procedente è tenuta ad effettuare ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R. 445/2000;
- consapevole che ai sensi dell'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo, per un periodo di 5 anni.

DICHIARA

A) Di avere svolto, nei due anni antecedenti alla data di presentazione della dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 39/2013, i seguenti incarichi:

.....
.....
.....
.....

B) Di avere ricoperto, nei due anni antecedenti alla data di presentazione della dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 39/2013, le seguenti cariche:

.....
.....
.....
.....

C) Di avere svolto, nei due anni antecedenti alla data di presentazione della dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 39/2013, le seguenti attività professionali:

.....
.....
.....
.....
.....

D) Di essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei seguenti reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (reati contro la pubblica amministrazione):

.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto autorizza ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss. mm. e ii. il trattamento dei dati personali raccolti per le finalità per le quali la seguente dichiarazione viene resa.
Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità [ove il nominato non sia già Dirigente della Giunta Regionale delle Campania].

Luogo e data

Il dichiarante