

**D. LGS. n. 39/2013 - DISPOSIZIONI IN MATERIA DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI**

(Dichiarazione ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000, art. 20 D. Lgs.n. 39/2013 e Linee Guida ANAC approvate con Determinazione n. 833 del 03/08/2016)

Il/La sottoscritto/a MILCO COACCI

Nato/a a CORRIDONIA (MC) il 1-8-1968

Residente a ..... via .....

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

Rispetto allo svolgimento dell'incarico di "MAESTRO ATM-V0" ARPA JMBAN

- Che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al Decreto n. 39/2013 e alle Linee Guida ANAC approvate con Determinazione n. 833 del 03/08/2016);
- Che sussistono la/le seguente/i causa/e di inconferibilità/incompatibilità riferite all'incarico di..... e, nell'ipotesi di incompatibilità, dichiara di risolvere il contrasto nel rispetto delle modalità e termini previste dall'art. 1, comma 2, lett. h) del D. Lgs. n. 39/2013;
- Di aver svolto negli ultimi tre anni (20...., 20.., 20..), i seguenti incarichi extra-istituzionali:.....
- Di aver ricevuto/non aver ricevuto condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione (in caso positivo elencare numero e tipologia di condanne).....

- Di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 19 D. Lgs. 39/2013, lo svolgimento degli incarichi di cui al presente decreto in una delle situazioni di incompatibilità previste, comporta la decadenza dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto di lavoro decorso il termine perentorio di 15 giorni dalla contestazione all'interessato, da parte del responsabile di cui all'art 15, dell'insorgere della causa di incompatibilità;
- Di conoscere ed accettare tutte le previsioni contenute nel D. Lgs. n. 39/2013 e nelle Linee Guida ANAC approvate con Determinazione n. 833 del 03/08/2016.

....., li.....

IL DICHIARANTE

.....