All

**Allegato 3**

Spett.le

**C.N.C.A.**

 **(Coordinamento Nazionale Comunità Accoglienti)**

 **Via di Santa Maria Maggiore n. 148**

 **00184 Roma**

 **E-mail: cnca@pcert.postecert.it**

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA’/INCOMPATIBILITA’ AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, n. 39 E S.M.I.**

**(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 75 D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni di cui all’art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

 che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità (artt. da 3 ad 8 del citato D. Lgs.) nè incompatibilità (artt. da 9 a 14 del citato D. Lgs.) ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. per il conferimento dell’incarico presso **il C.N.C.A.**;

 che nei propri confronti sussistono la/le seguente/i cause di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013 (artt. da 3 ad 8) e s.m.i. per il conferimento dell’incarico presso **il C.N.C.A** essere stato condannato per uno dei reati di cui all’art. 3, comma1, della L. n. 97/2001 e s.m.i. ovvero per altri reati previsti dal capo I, del Titolo II del libro II del Codice Penale con l’applicazione della pena accessoria dell’interdizione perpetua/temporanea per anni \_\_\_\_\_ o con la cessazione del rapporto di lavoro a seguito di procedimento disciplinare/ del rapporto di lavoro autonomo;

 che nei propri confronti sussistono la/le seguente/i cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. (artt. da 9 a 14) per il conferimento dell’incarico presso **il C.N.C.A**:

|  |  |
| --- | --- |
| **CARICA/INCARICO RICOPERTO** | **NORMA DI RIFERIMENTO DEL D. LGS. N. 39/2013 E S.M.I.** |
|  |  |
|  |  |

e di impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall’art. 19 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;

 di non incorrere nei divieti di cui al combinato disposto dagli artt. 21 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. e 53, comma 16 ter, del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.;

 di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall’art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione andrà rinnovata ogni anno, e potrà essere pubblicata sul sito aziendale **del C.N.C.A.**

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i..

*Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B.

Ai sensi di quanto disposto dall’art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione deve essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.