

(eventuale) di aver subito le seguenti condanne inflitte per reati commessi contro la Pubblica Amministrazione:

NESSUNA

SI IMPEGNA

a presentare annualmente, dietro domanda dell'Amministrazione regionale, una dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità di cui al Decreto legislativo sopra richiamato.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto, il 26 gennaio 2022

IL/LA DICHIARANTE

Copia analogica di documento informatico sottoscritto
con firma digitale, che risulta essere valido al
momento della sottoscrizione.

Acquisito al protocollo n° 27/01/2023 con n° 2207/UP

Sottoscrizione apposta davanti a

(dipendente addetto del Dipartimento personale e organizzazione)

N.B.: La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la dichiarazione ovvero la dichiarazione sia prodotta o inviata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

L'Amministrazione, ai sensi della normativa vigente, si riserva di procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato dall'assumendo. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.