CONSORZIO PER L'AREA DI SVILUPPO INDUSTRIALE DELLA PROVINCIA DI AVELLINO
DATA ARRIVO 01 FEB. 2019
Prot. N. 610

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013 E SS.MM.II.

Il sottoscritto / La sottoscritta Sinicropi Vincenzo

nata/o a Mirabella Eclano il 29/10/1948

residente a Mirabella Eclano indirizzo Via Montevergine n. civico ____

codice fiscale ....[illegible]....

in qualità di Presidente del Comitato Direttivo dell'ente

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

☒ a) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190" e ss.mm.ii nonché di qualsiasi altra normativa regionale o nazionale in materia;

☒ b) di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al precedente punto a);

☒ c) che nei propri confronti non sussiste divieto a percepire, nella **misura intera**, l'indennità di funzione corrisposta per la suddetta carica; in altri termini che il sottoscritto non è titolare di alcun altra indennità di funzione per cui potrebbe sussistere divieto a percepire nella **misura intera** l'indennità:

☒ d) di essere informato che la presenta dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Consorzio ASI nella sezione " Amministrazione Trasparente".

Luogo e data

Avellino 31/01/2019

FIRMA DELL'INTERESSATO

omissis