

CONSORZIO PER L'AREA DI SVILUPPO INDUSTRIALE DELLA PROVINCIA DI AVELLINO

DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE INCARICO DI COMPONENTE O.D.V.

Il sottoscritto CASERTA PASQUALE nato a S. MARTINO V.R.

Il 02-02-1971 residente a S. MARTINO V.C.

in Via ..... C.F. ....

Dichiara

Di accettare l'incarico di componente dell'OdV del Consorzio ASI di Avellino e di essere consapevole che l'Organismo dovrà svolgere anche le funzioni di OIV.

A tal fine, ai sensi del D.P.R 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità degli atti, dichiara, altresì :

Di non avere a proprio carico alcun provvedimento di dispensa o destituzione dal pubblico impiego;

Di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile

Di non essere stato interdetto dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato

Di non aver riportato condanne penali e di non essere stato destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione;

Di non essere stato inibito, per legge o per provvedimento disciplinare, all'esercizio della libera professione;

Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità/incompatibilità previste dal D.Lgs 39/2013;

Di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti dal ruolo e dai compiti dell'Organismo di Vigilanza;

Di essere a conoscenza e di impegnarsi a rispettare le disposizioni del D.lgs. 231/01, del Modello Organizzativo, del Codice Etico, e dello Statuto dell'Organismo di Vigilanza approvati dal Consorzio ASI della Provincia di Avellino.

Di esprimere il consenso all'utilizzo dei dati personali forniti, in conformità e nei limiti di quanto previsto in materia dal D.lgs. 196/03 e s.m.i, e alla pubblicazione degli stessi nella sezione Amministrazione Trasparente del Consorzio.

Di avere domicilio fiscale per comunicazioni attinenti il presente incarico presso il seguente indirizzo pec:

PASQUALE.CASERTA@AVULCATI.AVELLINO.PEC.IT

Si allega alla presente documento di identità e curriculum vitae

Data 12-4-2024



Firma [Signature]