



ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL PIEMONTE, LIGURIA E VALLE D'AOSTA

S.S. RISORSE UMANE
U.O. Programmazione e Concorsi

Tel. n. +39 0112686213
e-mail: concorsi@izsto.it

L
DICHIARAZIONE ANNUALE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ O INCOMPATIBILITÀ
(Ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. 39/2013 e dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il / La sottoscritto/a ...Laura Chiavacci.....

Matricola aziendale n. _0000132_____

in qualità di titolare di Incarico Dirigenziale di Responsabile della

Struttura Semplice: SS Osservatorio delle Regioni _____

Struttura Complessa _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci comportano le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, nonché la decadenza dall'incarico e l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n. 39/2013 per un periodo di 5 anni

di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del libro secondo del Codice Penale "Reati contro la pubblica amministrazione" (inconferibilità art. 3 D.lgs. 39/2013)*;

di non ricoprire cariche di componente degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali, incompatibili ai sensi dell'art. 12 comma 3 del D.lgs. 39/2013**;

di impegnarsi a comunicare per iscritto eventuali situazioni di incompatibilità sopravvenute al Responsabile della prevenzione della corruzione entro il termine massimo di 48 ore da quando ne ha avuto conoscenza.

Data 11/12/2020

Firmato da:
CHIAVACCI LAURA
Motivo:

Firma _____

La presente dichiarazione deve essere _____ almente ed è pubblicata sul sito dell'Ente.

Lo svolgimento di incarichi in una delle situazioni di incompatibilità comporta la decadenza dell'incarico decorso il termine perentorio di quindici giorni dalla contestazione all'interessato, da parte del Responsabile della prevenzione della corruzione, dell'insorgere della causa di incompatibilità.