

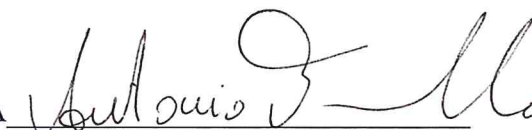
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DI INSUSSISTENZA DELLE
FATTISPECIE DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ
CONTEMPLATE DAL D.LGS. N. 39/2013.**

Il sottoscritto **Piccirillo Antonio**, nato a [REDACTED] prov. BN, il 12.03.1967 ed ivi residente, con riferimento agli incarichi di responsabile di servizio, titolare di P.O., conferiti con determinazioni n. 133 del 27.01.2017 e n. 163 del 31.01.2017, prorogati con determinazione n. 177 del 30.01.2018, confermati con determinazione n. 2587 del 07.11.2018 ed ulteriormente prorogati con determinazione n. 297 del 01.02.2019, presso la Provincia di Benevento, consapevole della sanzione prevista dall'art. 20, comma 5, D.Lgs. 39/2013 in caso di dichiarazione mendace e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 dl D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- ☒ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e di 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'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- ☒ 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 D.Lgs. 39/2013;
- ☒ di essere informato che il trattamento dei dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, 11.02.2019

FIRMA 

**PROVINCIA DI BENEVENTO
REGISTRO UFFICIALE**

Protocollo: **0004961** INGRESSO
Data: **13/02/2019**
Ora: **12:35**