

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi degli artt. 46/47, del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto **Boccalone Nicola, Nicola**, nato a _____ ed residente a _____ con riferimento all'incarico di Direttore Generale della Provincia di Benevento, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che non sussiste alcuna delle cause di **incompatibilità** di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità 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";
- che non sussiste alcuna delle cause di **inconfiribilità** di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità 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 inconfiribilità e di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Provincia, nella sezione Amministrazione Trasparente, unitamente al proprio curriculum vitae;
- 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.

Benevento, 24 OTT. 2019

FIRMA _____

