

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

(art. 20 del Decreto legislativo 8 aprile 2013, n.39)

La sottoscritta Manuela SALVITTI in relazione al conferimento dell'incarico dirigenziale di II fascia presso il SEGRETARIATO REGIONALE DEL MINISTERO DELLA CULTURA PER LA LIGURIA, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s. m. i.,

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(completare il campo di riferimento e barrare la casella di interesse)

X che non sussistono situazioni di inconferibilità di cui al d.lgs. 39/2013 (artt. da 3 a 8) e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di legge;

X che nei confronti della sottoscritta, alla data della presente dichiarazione, non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità di cui al d.lgs 39/2013 (artt. da 9 a 14) e di essere a conoscenza delle eventuali conseguenze in caso contrario;

X di essere informata, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003 e s.m. e i., che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa;

X di essere informata che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Amministrazione, ai sensi dell'art. 20, c. 3 del d.lgs. 39/2013 e del D.lgs 33/2013 e s.m.i.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente al Ministero della Cultura ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione e si impegna, altresì, ai sensi dell'art. 20, c. 2 del d.lgs 39/2013, all'adempimento dell'obbligo di annuale aggiornamento stabilito dalla normativa in premessa.

Data 16.03.2023

FIRMA
