



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

**Allegato alla dichiarazione di insussistenza cause di inconferibilità e incompatibilità**  
(dichiarazione resa in conformità alle Linee Guida ANAC di cui alla delibera n.  
833 del 03/08/2016)

(Da acquisire ma non pubblicare)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
per il conferimento/proroga dell'incarico di \_\_\_\_\_

### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà) e consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

☐ di ricoprire o di aver ricoperto il/i seguente/i incarico/chi e/o cariche

DENOMINAZIONE DELLA CARICA O DELL'INCARICO	DATA DI CONFERIMENTO	DATA DI CESSAZIONE	DENOMINAZIONE E NATURA GIURIDICA DELL'ENTE	ORGANO CHE HA CONFERITO L'INCARICO

☐ di non avere riportato condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per i reati contro la pubblica amministrazione riconducibili alle fattispecie di cui al Titolo II Capo I del Codice Penale ed a quelle espressamente enunciate e richiamate in seno al D.Lgs. 235/2012

ovvero

☐ di avere riportato le seguenti condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per reati contro la pubblica amministrazione

TIPOLOGIA REATO	DATA DEL PROVVEDIMENTO	DURATA PENA ACCESSORIA DELL'INTERDIZIONE DAI PUBBLICI UFFICI	EVENTUALE CONSEGUENTE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO


☐ di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto ad oggi dichiarato ed a rendere, nel caso, nuova attestazione.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_