

Ill.mo Signor SINDACO
del COMUNE DI EMPOLI
Via G. del Papa,41
EMPOLI

Dichiarazione di insussistenza di cause di incandidabilità, inconferibilità e incompatibilità di incarichi e/o di cariche presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti in controllo pubblico, nonché di cause di esclusione, ai sensi del decreto legislativo n. 235/2012 e del d.lgs n. 39/2013

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____, residente a _____ prov. _____ C.a.p. _____ in
via _____ n° _____, codice fiscale _____ ai fini della candidatura
alla carica di _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 di D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a1) **di non trovarsi** in alcuna delle condizioni di incandidabilità, di inconferibilità e di incompatibilità di incarichi e/o cariche presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti in controllo pubblico, ai sensi del d.lgs. n. 235/2012 e del d.lgs. n. 39/2013;

oppure

(barrare SOLO UNA delle due opzioni alla lettera A)

- a2) **di trovarsi** in una delle condizioni di incompatibilità previste dal d.lgs 39/2013 e di impegnarsi a sanarla entro 15 giorni dalla nomina;

- b) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 1, comma 2 degli *"indirizzi per la nomina e la designazione dei rappresentanti del Comune presso enti, aziende ed istituzioni"*, approvati dal consiglio comunale con deliberazione n. 62 del 27/06/2019.

I dati personali contenuti nella richiesta saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/679 e saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti al servizio in oggetto e di adottare ogni atto conseguente.

A tale proposito si invita a prendere visione dell'informativa allegata alla presente / consultabile all'indirizzo <https://www.empoli.gov.it/privacy>

Il sottoscritto acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento

Dichiara

- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra.
- di NON prestare consenso al trattamento dati personali

Data _____

FIRMA _____