

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

(Art. 20 D.Lgs 39/2013)

Il/La sottoscritto/a Adriano Cati nato/a Milano il 17/07/1960
in qualità di Dirigente della U.O. Procedimenti Integrati

ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. 08.04.2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità ed 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" e ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

CONSAPEVOLE

- delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi di cui agli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000;
- che ogni dichiarazione mendace, accertata dall'Amministrazione, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs 39/2013 per un periodo di 5 anni ai sensi dell'art. 20, comma 5;
- che lo svolgimento di incarico in situazione di **incompatibilità** comporta la decadenza dell'incarico stesso e la risoluzione del contratto di lavoro decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione dell'interessato ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs 39/2013

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi di cui all'art. 9 del D.Lgs n. 39/2013;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi di cui all'art. 12 del D.Lgs n. 39/2013 e ai decreti del Direttore Generale di ARPA n. 235 del 04 aprile 2013 e n. 373 del 05 giugno 2013;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di una delle cause di incompatibilità sopra citate, dandone immediato avviso alla U.O. Risorse Umane, Direzione Amministrativa;
- di essere informato/a che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione Amministrazione Trasparente del portale istituzionale di Arpa Lombardia.

Data 01/03/2017

Firma _____

[Handwritten signature]