

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E\O INCOMPATIBILITA'

Il/La sottoscritto VICEDOMINI PASQUALE nato a Nocera Inf (SA) il 07-02-1062
residente in NAPOLI, Via Domenico Fontana, 27/33 - 80128 ai fini della nomina a

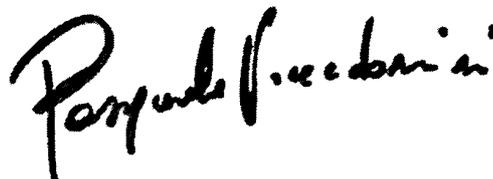
DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445 del 2000 e successive modificazioni:

- l'insussistenza di cause di inconferibilità di incarichi e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- di non essere titolare di altri rapporti di collaborazione professionale con la struttura amministrativa di appartenenza, né di aver assunto incarichi professionali in progetti o iniziative il cui finanziamento, anche parziale, sia a carico della stessa;
- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di cui agli articoli 6 e 7 del DPR 16 aprile 2013, n. 62.

NAPOLI, 13-09.-18

Firma



Allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento

AVVERTENZE: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO
SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto VICEDOMINI PASQUALE

Nato a Nocera Inf (SA) il 07/ 02/ 1962

residente in Napoli Via Domenico Fontana, 27/33 C.A.P. 80128 consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

DICHIARA

1.

di non aver riportato condanne penali;

2.

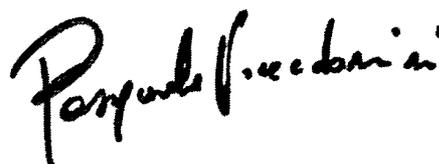
di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;

3.

di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.

Napoli 13-09.-18

Firma



AVVERTENZE: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.