

Distretto Socio - Sanitario 31

COMUNI DI

SANT'AGATA DI MILITELLO – CAPOFILA

Acquedolci, Alcara Li Fusi, Capo D'Orlando, Caprileone, Caronia, Castell'Umberto, Frazzanò, Galati Mamertino, Longi, Militello Rosmarino, Mirto, Naso, San Fratello, San Marco D'Alunzio, San Salvatore di Fitalia, Torrenova e Tortorici

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

resa ai sensi dell'art. 47 del D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il /la sottoscritto/a _____ nat_a _____
_____ il _____ e residente in _____
_____ Via/Piazza _____ n. _____
_____ Codice Fiscale _____ Partita IVA _____ pec _____
_____ cell. _____, in relazione all' "Avviso pubblico

per manifestazione d'interesse – Costituzione della "Short List" di Esperti per prestazioni di servizio da utilizzare nell'ambito delle attività connesse all'attuazione dei Progetti finanziati a vario titolo all'Ente Capofila del DSS n. 31", consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del succitato D. P. R. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 del medesimo D. P. R.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- Di non essere stato destituito o dispensato da impieghi o incarichi professionali presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero di non essere decaduto dall'incarico stesso ai sensi dell'art. 127, lettera d) del D. P. R. 10 gennaio 1957, n. 3 e successive modifiche ed integrazioni;
- Di non avere rapporti in corso di lavoro convenzionale con Amministrazioni Pubbliche o con soggetti privati in contrasto od in conflitto con l'attività del presente avviso e, in caso contrario, di essere disponibile ad interromperli al momento dell'accettazione dell'incarico;
- L'assenza di attività o di incarico nell'ambito dell'attività professionale in contrasto od in conflitto con l'attività dell'AOD n. 1 ai fini del presente Avviso e, in caso contrario, la disponibilità alla sua interruzione al momento dell'accettazione dell'incarico;
- Di assumere in toto l'obbligo di garantire la tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge n. 136/2010 e s.m.i.
- Di autorizzare l'AOD n. 1, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. N. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

(Firma)

N. B. Si allega fotocopia del documento d'identità (1) _____ in corso di validità.

(1) Specificare estremi del documento