DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

(Art. 20, comma 2 D.lgs. n. 39/2013)

Il sottoscritto Vittorio Privitera_____nato a Catania_____il 12/5/1963_____nella sua qualità di ___Direttore dell'IMM_____ di cui al provvedimento n. _61/2020 DG_____,

visto l'art. 20, comma 2 del D.lgs. n. 39/2013;

viste le cause di incompatibilità previste dal D.lgs. n. 127/2003, dal D.lgs. n. 39/2013 e dallo Statuto CNR;

viste le procedure e modalità applicative delle norme relative alle incompatibilità previste dall'art. 2 del Regolamento di Organizzazione e Funzionamento del CNR;

consapevole delle responsabilità civili, penali e amministrative, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, nonché delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del D.lgs. n. 39/2013

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità previste dall'art. 15 del D.lgs. n. 127/2003, dagli artt. 9, 11 e 12 del D.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 15 dello Statuto CNR;

di impegnarsi a comunicare annualmente l'insorgenza, nel corso dell'espletamento dell'incarico o della carica, di una delle ipotesi di incompatibilità previste dall'art. 15 del D.lgs. n. 127/2003, dagli artt. 9, 11 e 12 del D.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 15 dello Statuto CNR.

Luogo e data

_____

IL DICHIARANTE

_____

Vittorio
Privitera
10.06.2024
08:20:43
GMT+00:00