

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ

Ai sensi del D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 e ss. mm. e ii. (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art.1, commi 49 e 50, della Legge 06 novembre 2012, n. 190)

Il/La sottoscritto **Ferdinando Riccardi** nato a Frosinone (FR) il 15/06/1960, in relazione al ruolo di Dirigente della Provincia di Frosinone;

- Visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art.76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art.20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 06.04.2013, n.39;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che, ai sensi dell'art.20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente nella Sezione Amministrazione Trasparente, unitamente al proprio curriculum vitae.

Si impegna

Ai sensi dell'art.20 del D.Lgs. n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Frosinone, 10/09/2024

Il Dirigente
