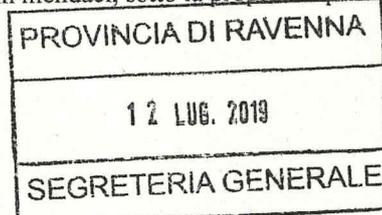


DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto/a (nome e cognome) Vidmer Mercatelli

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA



- a) Di essere cittadino/a italiano/a ovvero di Stato dell'Unione Europea (Nazione: Italia) e di possedere tutti i requisiti di cui all'art. 3 del D.P.C.M. n. 174/1994;
- b) Di godere dei diritti politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di RAVENNA oppure di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi: /;
- c) Di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscono il costituirsi di rapporto con la Pubblica Amministrazione; (oppure precisare qui di seguito le eventuali condanne penali riportate e/o gli eventuali procedimenti penali in corso): /;
- d) Di non essere sottoposto a misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27 dicembre 1956, n.1423 e successive modifiche ed integrazioni;
- e) Di non trovarsi in alcune delle condizioni di inconfiribilità o incompatibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico", ed in particolare ai fini delle cause di inconfiribilità (artt. 3,4,7) ed ai fini delle cause di incompatibilità (artt. 9,11,12,13,14);

OPPURE

Che sussistono le seguenti cause di inconfiribilità/incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del Dlgs. 39/2013 (incarichi politici, ruoli e incarichi di vertice presso Pubbliche Amministrazioni e/o CDA di Società / Enti partecipati, negli ultimi tre anni):

/
e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione;

- f) Di non essere collocati in quiescenza ai sensi dell'art. 5, comma 9, del D.L. 6 luglio 2012, n. 95 convertito, con modificazioni dalla L. 7 agosto 2012, n. 135, come modificato dal D.L. 24 giugno 2014, n. 90, convertito con modificazioni in L. 11 agosto 2014, n. 114.
- g) Di essere/non essere (*) dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato di Amministrazione Pubblica/Ente (indicare).....;
- h) Di non essere mai stato/a destituito/a o dispensato/a (*) dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non essere mai stato/a dichiarato/a decaduto/a da altro impiego presso una Pubblica Amministrazione per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, ai sensi dell'art. 127, comma 1, lettera d), del D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3,

ovvero di non essere stato licenziato per le medesime motivazioni; (oppure precisare, di seguito, l'eventuale destituzione, licenziamento, dispensa o decadenza dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione):

-;
- i) Di ~~avere~~/non avere (*) riportato sanzioni disciplinari nel corso dell'ultimo biennio antecedente alla data della dichiarazione (in caso affermativo specificare quali);
 - j) Di non aver reso false dichiarazioni nel fornire le informazioni che precedono necessarie alla verifica dei requisiti soggettivi;

* Barrare opzione che non interessa

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Ravenna, 12-07-19

FIRMA

f.to* VIDMER MERCATALI

**Firma autografata sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs n. 39/1993*

Il sottoscritto allega copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità, ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

FIRMA

f.to* VIDMER MERCATALI

**Firma autografata sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs n. 39/1993*

ovvero *in alternativa*:

PROVINCIA DI RAVENNA

settore / servizio _____

Certifico che il Sig. _____ nato a _____
residente in _____ della cui identità personale sono certo (avendo accertato l'identità
personale a mezzo _____) ha sottoscritto in mia presenza le dichiarazioni sopraindicate.

Ravenna, li _____

IL DIPENDENTE ADDETTO

(ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

RISERVATO ALL'UFFICIO

Si dichiara che non esistono cause ostative nei confronti del Sig.
per 1