

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

La sottoscritta Angela Maria Longo

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 cittadina italiana 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 ;
- 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 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 un 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 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, 28 novembre 2019

FIRMA

f.to* ANGELA MARIA LONGO

**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* ANGELA MARIA LONGO

**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

timbro dell'ufficio

IL DIRIGENTE
IL FUNZIONARIO

(firma)

Annotazioni

Decreto del Presidente della Repubblica, 28 dicembre 2000, n. 445

Art. 46 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni).

1. Sono comprovati con dichiarazioni, anche contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni i seguenti stati, qualità personali e fatti:

a) data e luogo di nascita; b) residenza; c) cittadinanza; d) godimento dei diritti civili e politici; e) stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero; f) stato di famiglia, g) esistenza in vita; h) nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente; i) iscrizione in albi, in elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni; l) appartenenza ad ordini professionali; m) titolo di studio, esami sostenuti; n) qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica; o) situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali; p) assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicare