

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(Art 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' ALLA NOMINA
O DESIGNAZIONE PER INCARICHI PRESSO ENTI PARTECIPATI

Il sottoscritto/la sottoscritta TAIO SABINA ILARIA
nata/a a BARI il 02/02/70
residente a [redacted] indirizzo [redacted] n. civico [redacted]
codice fiscale [redacted]
indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) [redacted]
fax [redacted] telefono [redacted]
con riferimento all'attribuzione dell'incarico di MEDICO COMPETENTE presso ISTITUTO D'ISTRUZIONE
SECONDARIA SUP. MONS. A. BELLO
MOLFETTA

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di
dichiarazione mendace (art. 20, co. 5 di lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00 delle sanzioni penali,
nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre
2000, n. 445.

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39
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 n. 190/2012, di cui ho preso visione.

In particolare, con riferimento alle cause di inconferibilità, dichiara

- di non avere riportato condanne, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice
Penale, di cui all'art. 3 del D. Lgs. n. 39/2013.

OPPURE

- di avere riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I
del titolo II del libro secondo del Codice Penale, di cui all'art. 3 del D. Lgs. n. 39/2013 (qualora riportate vanno
indicate anche le condanne penali ricevute a seguito di patteggiamento per reati contro la pubblica
amministrazione).

Condanne riportate	Data provvedimento	Durata interdizione da pubblici uffici	Eventuale cessazione rapporto di lavoro dipendente o autonomo in conseguenza della condanna

* Allega eventuali note a quanto sopra detto

- di trovarsi non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 39/2013.
In particolare, con riferimento alle cause di incompatibilità, dichiara
- di trovarsi non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D. Lgs. n. 39/2013.
- di trovarsi non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D. Lgs. n. 39/2013.
- di trovarsi non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D. Lgs. n. 39/2013.
- di trovarsi non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 39/2013.

