

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Con la presente io sottoscritto/a **NICOLA MAFFULLI**,

nato/a a

il _____ ,

cod. fisc. _____ ,

consapevole delle sanzioni penali, nel 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, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARO

che nei miei confronti non ricorre alcuna delle ipotesi di incompatibilità previste dagli articoli 39 septies, comma 3 e 39 novies della legge provinciale 19 luglio 1990, n. 23 e ss.mm., nonché dall'art. 53 bis della legge provinciale 3 aprile 1997, n. 7, ed in particolare:

a)	<input type="checkbox"/>	di essere collocato/ain quiescenza;
	<input checked="" type="checkbox"/>	di non essere collocato/ain quiescenza;
b)	<input checked="" type="checkbox"/>	che non ho in corso un rapporto di lavoro dipendente presso la Provincia autonoma di Trento;
	<input type="checkbox"/>	che ho in corso un rapporto di lavoro dipendente con la Provincia autonoma di Trento;
c)	<input checked="" type="checkbox"/>	che non sono mai stato/a dipendente provinciale;
	<input type="checkbox"/>	che sono stato/adipendente provinciale dal _____ al _____;
	<input type="checkbox"/>	che sono un/unaex dipendente provinciale a tempo indeterminato il cui rapporto di lavoro e cessato da piu di cinque anni;
d)	<input checked="" type="checkbox"/>	che non sono in conflitto di interesse con la Provincia autonoma di Trento;
e)	<input checked="" type="checkbox"/>	che non sono parente o affine entro il terzo grado di membri della Giunta provinciale o del soggetto competente ad affidare l'incarico;
f)	<input checked="" type="checkbox"/>	che non sono componente di comitati e organismi collegiali che svolgono compiti rientranti nell'incarico che mi si intende affidare;
g)	<input checked="" type="checkbox"/>	che non sono rappresentante legale di società che negli ultimi dodici mesi ha ricevuto incarichi dalla Provincia autonoma di Trento;
	<input type="checkbox"/>	che sono rappresentante legale di società che negli ultimi dodici mesi ha ricevuto incarichi dalla Provincia autonoma di Trento; (indicare la ragione o la denominazione sociale)

		_____;
h)	<input checked="" type="checkbox"/>	di non svolgere incarichi;
	<input type="checkbox"/>	di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione: _____;
i)	<input checked="" type="checkbox"/>	di non essere
	<input type="checkbox"/>	di essere titolare di cariche presso ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione (specificare quale) _____;
l)	<input type="checkbox"/>	di non svolgere attività professionale;
	<input checked="" type="checkbox"/>	di svolgere attività professionale (specificare quale) Medico Chirurgo
m)	<input checked="" type="checkbox"/>	di non aver mai riportato condanne penali (ivi incluse le sentenze previste dall'art. 444, c.2 del C.P.P. cd. " <i>di patteggiamento</i> ");
	<input type="checkbox"/>	di aver riportato le seguenti condanne: _____;
n)	<input checked="" type="checkbox"/>	di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti;
	<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____;

Relativamente alla società di cui ho la rappresentanza legale, dichiaro: a) che la stessa non è in conflitto di interesse con la Provincia autonoma di Trento.

In fede.

FIRMATA IN ORIGINALE