

**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 <b>non</b> 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. "di patteggiamento");
	<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