

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

In riferimento al concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'accesso alla qualifica di Dirigente amministrativo e il conferimento dell'incarico di preposizione al Servizio Logistica dell'Azienda provinciale per i Servizi sanitari

Con la presente io sottoscritto/a _____ ALESSIA FAVRETTO _____

(barrare se non interessati)

_____ con sede in _____

consapevole 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, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese

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 in quiescenza; |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | di non essere collocato in 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 dipendente provinciale della Provincia autonoma di Trento; |
| | <input type="checkbox"/> | che sono stato dipendente provinciale della Provincia autonoma di Trento, dal _____ al _____; |
| | <input type="checkbox"/> | che sono un ex dipendente provinciale della Provincia autonoma di Trento a tempo indeterminato il cui rapporto di lavoro è cessato da più 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 type="checkbox"/> | di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione; |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione: <u>REFERENTE DELLO SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO DI ELETTRA SINCROTRONE TRIESTE</u> _____; |
| i) | <input checked="" type="checkbox"/> | di non essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione; |
| | <input type="checkbox"/> | di essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (specificare quale): _____; |
| l) | <input type="checkbox"/> | di non svolgere attività professionale; |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | di svolgere attività professionale (specificare quale) <u>PSICOLOGA</u> _____; |

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

In fede.

FIRMATA IN ORIGINALE
(non firmare qui)