

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Con la presente io sottoscritto/a **LEANDRO PECCHIA**

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/a in quiescenza;
	<input checked="" type="checkbox"/>	di non essere collocato/a 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/a dipendente provinciale;
	<input type="checkbox"/>	che sono stato/a dipendente provinciale dal _____ al _____;
	<input type="checkbox"/>	che sono un/una ex dipendente provinciale 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 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 type="checkbox"/>	di non essere
	<input checked="" type="checkbox"/>	

		di essere titolare di cariche presso ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione (specificare quale) Università Campus Bio-Medico di Roma
l)	<input checked="" type="checkbox"/>	di non svolgere attività professionale;
	<input type="checkbox"/>	di svolgere attività professionale (specificare quale) _____;
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

, 13.01.2023

Firmato digitalmente da: Leandro Pecchia
Organizzazione: UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA/00443370929
Limitazioni d'uso: Explicit Text: I titolari fanno uso del certificato solo per le finalità di lavoro per le quali esso è rilasciato. The certificate holder must use the certificate only for the purposes for which it is issued.
Data: 15/01/2023 13:46:49

Firma (firmare esclusivamente qui)

Firmato digitalmente da: Leandro Pecchia
Organizzazione: UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA/00443370929
Limitazioni d'uso: Explicit Text: I titolari fanno uso del certificato solo per le finalità di lavoro per le quali esso è rilasciato. The certificate holder must use the certificate only for the purposes for which it is issued.
Data: 15/01/2023 13:46:49