

ALLEGATO 2

Spett.le
Ente
Indirizzo
Codice Fiscale e P. IVA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, n. 39 e s.m.i.

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____), il _____, (cod. fis. _____; p. IVA _____), residente _____, in Via/Piazza _____ n____, con riferimento all'Avviso di selezione, di n. 4 ricercatori/ricercatrici nell'ambito del progetto multi-azione "Sicilia Inte(G)razione, codice progetto: Prog-1100, CUP G69G25000360007, FAMI 2021-2027, Obiettivo specifico 2 "Integrazione e Migrazione Legale" - Obiettivo nazionale 2- Integrazione, "Obiettivo Specifico 2 Migrazione legale e Integrazione - Ambito di Intervento: Valorizzazione, messa in trasparenza e sviluppo delle competenze".

dichiara

di essere consapevole che la presente dichiarazione, resa sotto forma di dichiarazione sostitutiva ex D.P.R. n. 445/2000 ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.39/2013 e s.m.i., compatibilmente con le parti applicabili, si rende necessaria e/o opportuna in quanto l'eventuale rapporto professionale da instaurare con l'Istituto di Formazione Politica Pedro Arrupe – Centro Studi Sociali dovrà essere espletato nell'ambito di progetti cofinanziati nell'ambito della programmazione FAMI 2021-2027 e, pertanto,

consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.

nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 75 D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

☑ che ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. nei propri confronti **non sussistono** cause di inconfiribilità né di incompatibilità per il conferimento dell'incarico presso l'Istituto di Formazione Politica Pedro Arrupe – Centro Studi Sociali;

oppure

- che nei propri confronti sussistono cause di inconfiribilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. per il conferimento dell'incarico presso _____ per essere stato condannato per uno dei reati di cui all'art. 3, comma1, della L. n. 97/2001 e s.m.i. ovvero per altri reati previsti dal capo I, del Titolo II del libro II del Codice Penale con l'applicazione della pena accessoria dell'interdizione perpetua/temporanea per anni ____ o con la cessazione del rapporto di lavoro a seguito di procedimento disciplinare/ del rapporto di lavoro autonomo;
- che nei propri confronti sussistono la/le seguente/i cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. (artt. da 9 a 14) per il conferimento dell'incarico presso _____:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D. LGS. N. 39/2013 E S.M.I.

e di impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 19 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;

- di non incorrere nei divieti di cui al combinato disposto dagli artt. 21 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. e art. 53, comma 16 ter, del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.;
- di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione andrà rinnovata ogni anno, e potrà essere pubblicata sul sito _____.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i..

(Luogo e data)

Il dichiarante

.....

N.B.



Cofinanziato dall'Unione europea



REGIONE SICILIANA



MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI



MINISTERO DELL'INTERNO

FONDO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2021-2027

Obiettivo Specifico O.S. 2 - Migrazione legale/integrazione - Misura di attuazione MA2.d Ambito di applicazione 2.h, 2.k, 2.m Valorizzazione, messa in trasparenza e sviluppo delle competenze - PROG-1100

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

