



All. B4 - rif. allegato n. 7 al Codice di comportamento di Ente: dichiarazione annuale assenza cause di incompatibilità d. lgs. n. 39/2013 - (copia dell'originale in formato aperto pdf/A, senza firma autografa, che sarà pubblicato nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale)

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a GATA LUCIA
nato a FOGGIA il / /
nel rispetto dell'obbligo di dichiarazione annuale ai sensi dell'art. 20 c. 2 del d.lgs 39/2013 con riferimento all'incarico di:

☒ ~~Dirigente del Servizio / Ufficio / Incarico progettuale della Sede Centrale~~
Sviluppo Gestione e Formazione Tasse Automobilistiche

☐ Direttore di Area Metropolitana / Direzione Territoriale

dell'Automobile Club d'Italia,

☐ Direttore di Automobile Club _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, per gli effetti di cui all'art. 20 del decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39 e **consapevole delle responsabilità penali in dichiarazioni mendaci**, giusta quanto previsto dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000:
- che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi del decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39;

Allega:

- 1. curriculum vitae aggiornato**, nel quale sono stati riportati integralmente gli incarichi e la titolarità di cariche con l'indicazione del soggetto conferente nonché della tipologia, data di inizio e di fine carica e incarico;
- ove sussistente, **dichiarazione** sottoscritta con indicazione delle **condanne per reati commessi contro la pubblica amministrazione**.

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a rendere analoga dichiarazione sull'insussistenza delle cause di incompatibilità con cadenza annuale.

Data

F.to (nome e cognome)

25/05/2023