Spett.le

***Ial Marche srl Impresa Sociale***

**Via dell’Industria 17/a**

**60127 Ancona (AN)**

**PEC:** ialmarche@mondialposta.it

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D. LGS.VO 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**in riferimento alla manifestazione di interesse in risposta all’avviso per lo svolgimento dell’attività di “ORIENTATORE/OPERATORE AL LAVORO” nell’ambito del progetto “S.O.L.E.I.L – Servizi di Orientamento al Lavoro ed Empowerment Inter-regionale per un sistema Legale” PN Inclusione 2021- 2027 - Priorità “1. Sostegno all'inclusione sociale e lotta alla povertà” Obiettivo Specifico “ESO4.9. promuovere l'integrazione socioeconomica di cittadini di paesi terzi, compresi i migranti” – Regione Marche CUP: B72B21000130001; CLP (codice locale progetto): PRG-CONTRASTO\_LAV\_SOMM-26-REG\_MAR-SOLEIL\_Marche**

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.vo n° 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

***(apporre una X nei punti di interesse)***

 che nei propri confronti **non sussistono** cause di inconferibilità (artt. da 3 ad 8 del citato D. Lgs.vo) né incompatibilità (artt. da 9 a 14 del citato D. Lgs.vo) ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs.vo n° 39/2013 e s.m.i. per il conferimento dell’incarico presso **Ial Marche srl Impresa Sociale**;

 che nei propri confronti **sussistono** la/le seguente/i cause di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs.vo n°39/2013 (artt. da 3 ad 8) e s.m.i. per il conferimento dell’incarico presso **Ial Marche srl Impresa sociale** 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 **Ial Marche srl Impresa sociale**:

|  |  |
| --- | --- |
| **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.vo. n° 39/2013 e s.m.i.;

 di non incorrere nei divieti di cui al combinato disposto dagli artt. 21 del D. Lgs.vo. n° 39/2013 e s.m.i. e 53, comma 16 ter, del D. Lgs.vo. n° 165/2001 e s.m.i.;

 di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall’art. 20 del D. Lgs.vo. n° 39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione andrà rinnovata ogni anno**.**

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali per finalità contributive, previdenziali, fiscali e, in genere, per consentire allo stesso l’adempimento di ogni finalità di legge, compresi gli obblighi di rendicontazione, nel rispetto di quanto disposto in materia dal D. Lgs. n° 196/2003 e Regolamento (UE) 2016/679 e s.m.i..

*Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° B.

Ai sensi di quanto disposto dall’art. 38 del D.P.R. n° 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione deve essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.