

ordine dei giornalisti campania

DICHIARAZIONE DI CUI ALL'ARTICOLO 20 DEL D. LGS. 39/2013
(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 e 76 D.P.R. 445/2000)

Il/La

sottoscritto/a

PIROZZI ALFONSO

nato/a

a

il

ai fini della nomina alla carica di Consigliere dell'Ordine dei Giornalisti della Campania presa visione del D.Lgs. 39/2013

DICHIARA

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);
- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione procedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000, e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000;
- consapevole che, ai sensi dell'articolo 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo per un periodo di 5 anni

Con riferimento alle cause di INCONFIRIBILITA' previste dal D. Lgs. 39/2013

1. Di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità previste dal D. Lgs. 39/2013
Ovvero

Con riferimento alle cause di INCOMPATIBILITA' previste dal D. Lgs. 39/2013

2. Di non trovarsi e di non essersi trovato sin dal momento del conferimento dell'incarico di Consigliere dei Giornalisti della Campania in alcuna altra situazione di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013

ovvero

- di trovarsi/essersi trovato nella seguente situazione di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013:

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (ex art.20, comma 2 D.Lgs. 39/2013) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, e rilascia il proprio consenso a che i dati personali forniti verranno diffusi sul sito web istituzionale per finalità di trasparenza o per altre finalità di pubblicità dell'azione

amministrativa, ai sensi del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e nei limiti della disciplina in materia di protezione dei dati personali ai sensi del GDPR e del decreto legislativo n. 196/2003.


Al fine di consentire al RPCT la verifica delle eventuali cause di inconfiribilità e di incompatibilità il sottoscritto allega alla presente dichiarazione il proprio curriculum vitae e dichiara di svolgere ed aver svolto sino ad oggi i seguenti incarichi e/o di aver ricoperto le seguenti cariche:

Incarico/carica (tipologia di incarico o carica) Cons. Imp. 2 conferito da _____ dal 2020 al _____

Incarico/carica (tipologia di incarico o carica) _____ conferito da _____ dal _____ al _____

Incarico/carica (tipologia di incarico o carica) _____ conferito da _____ dal _____ al _____

Data 5-12-2022

Firma 

Allegati:

- copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità
- copia del curriculum vitae