# **Allegato 6 – Modello di dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e incompatibilità dell’incarico nell’ambito della Commissione di valutazione**

**Ai sensi del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39**

**Area Tematica** \_\_\_\_\_\_\_\_ **Linea di Intervento** \_\_\_\_\_\_\_

**PRATT** \_\_\_\_\_\_ **Avviso**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **pubblicato in GURS**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(da compilare al momento dell’accettazione dell’incarico)*

Io sottoscritto/a …………………………………………, nato/a a…………………………, il …………………, in relazione al conferimento dell’incarico di cui al Decreto del Dirigente Generale del Dipartimento regionale ………. n.……………del …………………, valendomi delle disposizioni di cui al DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR e di cui all’art. 20, commi 4 e 5, del D.Lgs. n.39/2013, sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dal D.Lgs. 39/2013 recante “*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell’articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n.190*”, consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n.39/2013

**DICHIARO**

* di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato/o decaduto/a da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
* di non ricadere in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati a controllo pubblico ai sensi dell’art.3 comma 1 del D.Lgs. n. 39/2013 ed in particolare di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati per reati contro la pubblica amministrazione previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;
* nel caso di attività consulenziali fornite direttamente a pubbliche amministrazioni di non essere stato sottoposto a cause di risoluzione contrattuale (per esempio controversie, sopraggiunte incompatibilità, etc.) diverse dalla naturale scadenza del contratto;
* di possedere comprovata esperienza e specifiche competenze tecniche ed amministrative per la valutazione delle istanze di cui all’Avviso in oggetto;
* di non ricadere nelle cause di incompatibilità contemplate dal D.Lgs. n.39/2013, ed in particolare:
  + di non avere, nei due anni antecedenti il conferimento dell’incarico, svolto incarichi o ricoperto cariche nei soggetti beneficiari oggetto di valutazione;
  + di non avere parenti e affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente che abbiano interessi con i soggetti beneficiari oggetto di valutazione e/o con i soggetti responsabili della progettazione dell’istanza;
  + la non sussistenza di interessi finanziari e di potenziali conflitti di interesse con i soggetti beneficiari oggetto di valutazione;
* di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Dipartimento e sul portale unico web (nelle more dell’operatività di tale portale saranno utilizzate le attuali modalità di pubblicazione sul sito [www.euroinfosicilia.it](http://www.euroinfosicilia.it)) in applicazione dell’art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

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

ALLEGATO: DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA’