ALLEGATO "B" - DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ

PROCEDURA DI SELEZIONE AD EVIDENZA PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO CONSULENZIALE DI DIRETTORE TECNICO DEL GAL LUOGHI DEL MITO E DELLE GRAVINE, PER IL PERIODO DI ATTUAZIONE DEL PAL "LUOGHI DEL MITO E DELLE GRAVINE" - MISURA 19 – SOTTOMISURA 19.4 "SOSTEGNO PER I COSTI DI GESTIONE E ANIMAZIONE" DEL PSR PUGLIA 2014/2020.

Spett.le GAL Luoghi del Mito e delle Gravine s.c.r.l. Piazza XX Settembre (Palazzo municipale) 74017 Mottola (TA)

Il/La sottoscritto/a		nato/a a	il
consapevole delle sanz	chiarazioni mendaci	cale: n°, con te dall'art. 76 del D.P.R. 28 dice to di uso di documenti falsi, ai s	e residente a in via riferimento alla propria candidatura embre 2000 n. 445 cui può andare ensi degli artt. 46 e 47 del predetto
Ai sensi dell'art 3 D.I	gs 39/2013	DICHIARA:	
(_	-	del Titolo II del libro II del Codice di Procedura Penale per alcuno dei
		Ovvero	
irrevocabile in data	in data	o di aver patteggiato la p	_ con sentenza irrevocabile/non ena ai sensi dell'art 444 del Codice di isto dall'art
☐ di non ave pubblici u né di esser ☐ di aver su anni	er subito la pena ac ffici e di non essere e cessato dal rappor bito la pena access ;	cessato dal rapporto di lavoro, a rto di lavoro autonomo;	a o dell'interdizione temporanea dai seguito di procedimento disciplinare, a dai pubblici uffici della durata di in data
Puglia, nei due anni pre	ecedenti la data di sc	rto cariche in enti di diritto priva cadenza per la presentazione della ;	to regolati o finanziati dalla Regione presente istanza;
Puglia, nei due anni pre	ecedenti la data di sc	professionale regolata, finanziata c cadenza per la presentazione della ;	o comunque retribuita dalla Regione presente istanza;

Di non aver ricoperto l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio regionale della Puglia, nei due anni precedenti la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;			
Oppure (specificare);			
Di non aver ricoperto l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Puglia, nell'anno precedente la data di scadenza per la presentazione della presente istanza; Oppure (specificare);			
Di non aver ricoperto l'incarico di presidente od amministratore delegato di un ente di diritto privato controllato dalla Regione Puglia o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Puglia, nell'anno precedente la data di scadenza per la presentazione della presente istanza; Oppure (specificare);			
Di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Puglia; Oppure (specificare);			
☐ Di non svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Puglia; ☐ Oppure (specificare);			
☐ Di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato, parlamentare o Commissario del Governo di cui all'art. 11 della legge 400/88. ☐ Oppure (specificare);			
Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio regionale della Puglia;			
Oppure (specificare);			
☐ Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Puglia; ☐ Oppure (specificare);			
Di non ricoprire la carica di presidente, di amministratore delegato o di componente dell'organo di indirizzo di un ente di diritto privato controllato dalla Regione Puglia o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Puglia;			
Oppure (specificare);			
Luogo e data Firma			
Ai sensi del D.lgs. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza il GAL Luoghi del Mito e delle Gravine S.C. a R.L. al trattamento dei propri dati personali indicati nella presente domanda ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia.			
Luogo e data Firma			
Luogo e data Firma			