

Modello di dichiarazione sull' insussistenza di cause di divieto di nomina, conflitto di interessi e cause ostative per la nomina di componente del Nucleo di valutazione nel Comune di Caltrano (VI).

Al Comune di Caltrano

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/ DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETA', ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**

La sottoscritta, Dott.ssa Maria Grazia Salamino, nata a Francavilla Fontana (BR) il 22.07.1963, codice fiscale SLMMGR63L62D761O, Consapevole delle responsabilità penali previste dall'Ordinamento (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

DICHIARA

a) di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali svolte sul territorio del Comune di Caltrano (VI) ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non aver rivestito simili incarichi o cariche o simili rapporti nei tre anni antecedenti la nomina;

b) di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;

c) di non aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso l'Amministrazione del Comune di Caltrano (VI) nel triennio precedente la nomina;

d) di non trovarsi, nei confronti del Comune di Caltrano (VI), in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;

e) di non avere rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con Responsabili di settore in servizio presso il Comune di Caltrano (VI) o con gli organi politico-amministrativo;

f) di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente dell'OIV/Nucleo di valutazione prima della scadenza del mandato;

g) di svolgere attività di valutazione come componente ovvero presidente di altri OIV/Nuclei di valutazione nei seguenti Enti: Bassano, Thiene, Chiuppano

Dichiara di confermare che quanto indicato nel curriculum allegato alla domanda, sottoscritto e completo dei dati anagrafici, dei titoli di studio e di tutte le informazioni ritenute utili, corrisponde al vero.

ALLEGA COPIA FOTOSTATICA FRONTE/RETRO DI PROPRIO DOCUMENTO D'IDENTITA' PERSONALE IN CORSO DI VALIDITA'.

Luogo, Data
Caltrano, 20.02.2015

Firma F.to Salamino dott.ssa Maria Grazia

Il/La sottoscritto/a Dott.ssa Maria Grazia Salamino nata a Francavilla Fontana (BR) il 22.07.1963 autorizza il Comune di Caltrano (VI) al trattamento dei dati personali che saranno rilevati, registrati e raccolti per la finalità di gestione della presente procedura di selezione, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.

Luogo, Data
Caltrano, 20.02.2015
Firma F.to Salamino dott.ssa Maria Grazia
