

Spett.le  
AltaVita-Istituzioni Riunite di Assistenza-IRA  
All'Ufficio Personale

SEDE

## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

La sottoscritto CIANNONE FRANCESCO, nato/a a PADOVA  
il 9/11/1954 domiciliato/a per la carica presso la sede dell'Ente ~~che rappresenta~~, nella  
sua qualità di POSIZIONE ORGANIZZATIVA di AltaVita-Istituzioni Riunite di Assistenza-I.R.A.

Vista la Legge 190/2012;  
Visto il D.Lgs. 39/2013;  
Visto il D.P.R. 445/2000;  
Visto l'art. 316 ter c.p.;

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e in particolare dalla sanzione prevista dall'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013,

### DICHIARA

- che non sussiste alcuna causa di inconfiribilità dell'incarico, ai sensi e per gli effetti tutti del D.Lgs. 39/2013, con particolare riferimento a quanto previsto dagli artt. 3, 4 e 7 del medesimo decreto legislativo;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità dell'incarico, di cui al D.Lgs. 39/2013, con particolare riferimento a quanto previsto dagli artt. 9, 11, 12, 13 e 14 del medesimo decreto legislativo.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di inconfiribilità ed incompatibilità.

Padova, 6/3/2017

**Il dichiarante**



In allegato copia controfirmata di valido documento di identità