*(Modello da compilare a cura del personale dipendente della Giunta Regionale - ivi compreso quello con qualifica dirigenziale, con rapporto di lavoro subordinato a tempi indeterminato e determinato, a tempo pieno e a tempo parziale ed appartenenti alle tipologie di cui all’art. 2, comma 1, 2 e 3 del Codice di comportamento approvato con DGR n. DGR n. 983 del 20/12/2018 - richiedente l’autorizzazione ad accettare incarichi di collaborazione, consulenza, ricerca, studio o di qualsiasi tipologia di contratto o incarico a titolo oneroso o gratuito da soggetti privati, persone fisiche o giuridiche)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ (ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

*Art. 4, comma 6, Codice di Comportamento DGR n. DGR n. 983 del 20/12/2018)*

Al Direttore del Dipartimento

(se la dichiarazione è resa dal Dirigente)

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

Al Direttore del Dipart.to Risorse e Organizzazione

(se la dichiarazione è resa dal Direttore Generale, dal Direttore di dipartimento, dai Responsabili dei Servizi Autonomi e dai Dirigenti/Coordinatori/ dell’Ufficio di diretta collaborazione del Presidente)

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

Al Direttore Generale

(se la dichiarazione è resa dal Direttore del dipartimento

risorse e organizzazione)

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

Al Direttore/Dirigente del Servizio

(se la dichiarazione è resa dal dipend.te assegnato al dipart.to/servizio)

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

e p.c. Al Responsabile della Prevenzione

della Corruzione e della Trasparenza

della Giunta Regione Abruzzo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dipendente della Regione Abruzzo, categoria \_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ovvero in qualità

di (collaboratore/consulente ecc…)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio/assegnato al

(Direzione/Dipartimento/Servizio/Ufficio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti dall’art.

76 del DPR 445/2000

DICHIARA

che l’ente/Società/Associazione/ditta ecc… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con cod. fiscale/partita iva

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conferente l’incarico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel biennio precedente:

1. non è e non è stato aggiudicatario di appalti di lavori, servizi e forniture, subappalti, cottimi fiduciari o concessione di lavori, nell’ambito delle procedure curate personalmente dallo scrivente e di cui abbia avuto responsabilità diretta nella fase decisionale;
2. non ha ricevuto sovvenzioni, contributi, sussidi ed ausili finanziari o vantaggi economici di qualunque genere, nell’ambito delle procedure curate personalmente dallo scrivente dipendente e di cui abbia avuto responsabilità diretta nella fase decisionale;
3. non è e non è stato destinatario di procedure tese al rilascio di provvedimenti a contenuto autorizzatorio, concessorio e abilitativo, anche diversamente denominati, curati personalmente dallo scrivente dipendente e di cui abbia avuto responsabilità diretta nella fase decisionale.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data)

Firma

***Alla presente dichiarazione è allegata copia del documento di identità del dichiarante.***