*(Modello da compilare a cura del personale dipendente della Giunta Regionale, ivi compreso quello con qualifica direttoriale/dirigenziale, con rapporto di lavoro subordinato a tempo 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)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(ARTT. 46, 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

RELATIVA A

**ADESIONE O APPARTENENZA AD ASSOCIAZIONI OD ORGANIZZAZIONI**

*(Art. 5 – Codice di Comportamento dei dipendenti della G.R. approvato con DGR n. DGR n. 983 del 20/12/2018 e del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici di cui al DPR 16/04/2013 n. 62)*

Al Direttore/Dirigente del Servizio

(se la dichiaraz.ne è resa dal dipendente assegnato al dipart.to/servizio)

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

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/Segretario Generale-particolare dell’Ufficio di

diretta collaborazione del Presidente)

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

Al Sig. Direttore Generale

(se la dichiarazione è resa dal Direttore del dipartimento

risorse e organizzazione)

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

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

profilo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ovvero

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

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

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti

falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità;

in attuazione di quanto prescritto dall’art. 5 del D.P.R. 16/04/2013 n. 62 (che prevede che, nel rispetto della disciplina vigente del diritto di associazione, il dipendente comunichi tempestivamente al responsabile della struttura di appartenenza la propria adesione o appartenenza ad associazioni od organizzazioni i cui ambiti di interessi possano interferire con lo svolgimento dell'attività dell'ufficio, a prescindere dal loro carattere riservato o meno e purché non si tratti di adesione a partiti politici o a sindacati),

preso atto che, a norma dell’articolo 5, comma 2, del Codice di comportamento dei dipendenti della Giunta Regionale, l’obbligo di dichiarazione deve essere assolto, in caso di adesione già avvenuta, entro 15 giorni dall’adesione,

**DICHIARA**

 di appartenere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di aver aderito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla/e seguente/i associazione/i e/o organizzazione/i, i cui ambiti di interesse possono interferire con lo svolgimento dell’attività dell’ ufficio/servizio di assegnazione**(\*)** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione associazione / organizzazione | Indirizzo sede legale associazione / organizzazione | Scopo sociale |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(\*) La comunicazione NON deve essere fatta in caso di adesione a partiti politici, organizzazioni sindacali ed altre organizzazioni/associazioni indicate nell’art. 5, comma 7, del Codice di comportamento dei dipendenti della G.R.**

oppure

 di non aver aderito ad alcuna associazione e/o organizzazione i cui ambiti di interesse possano interferire con lo svolgimento dell’attività del proprio ufficio/servizio

e **SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni di cui all’art.13 del Regolamento (UE) n. 2016/697 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che

tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la

presente dichiarazione viene resa.

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

(luogo e data)

Il dichiarante

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

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