

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 4 Legge 04.01.1968, n. 15 e art. 2 D.P.R. 20.10.98 n. 403)

Il/La sottoscritto/a ROBERTO TRANCHINI

Nato/a a DOMODOSSOLA

il 28/3/1963

E residente in DOMODOSSOLA

(Prov.)

Via GIOVANNI XXIII

n. 100

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 26 della Legge 04.01.1968 n. 15

**DICHIARA**



**di non avere intrattenuto negli ultimi 3 anni altri rapporti di lavoro dipendente o collaborazioni a vario titolo con soggetti privati in qualunque modo retribuiti – Art.6 Codice di Comportamento**

OVVERO

---

---

---

---



**di non appartenere ad Organizzazioni o Associazioni i cui interessi possano interferire con l'attività di servizio – Art.5 Codice di Comportamento**

OVVERO

---

---

---

---



**di non avere altri rapporti di lavoro dipendente pubblici o di rapporti convenzionali con il SSN**

OVVERO

di essere nel rapporto di: \_\_\_\_\_

---

---

di avere i seguenti rapporti convenzionali con il S.S.N.: \_\_\_\_\_

---

---

di non essere mai stato dispensato o destituito da impieghi presso pubbliche amministrazioni

di non essere titolare di alcun tipo di pensione

OVERO

di essere titolare della seguente pensione : .....

di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.

OVERO

.....  
.....

**SOLO PER DIRIGENZA CON INCARICHI DI FUNZIONI DIRIGENZIALI DI SOC O SOS  
INDIPENDENTI O DIPARTIMENTALI**

di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 53 del D.Lgs.165/2001 e s.m.i., alla Legge 662/96, all'art. 72 Legge 448/98 ed artt.3 -7-9-12 del D.Leg.vo 39/2013

OVERO

.....  
.....

di non avere situazioni di conflitto di interessi – Art. 6 e Art.13 comma 3 Codice di Comportamento

OVERO

.....  
.....

di non avere parenti o affini entro il 3° grado, coniuge o convivente con attività politica economica o professionale con possibile connessione o coinvolgimento nell'attività inerente l'ufficio – Art.13 comma 3 Codice di Comportamento

OVERO

.....  
.....



di non aver riportato condanne penali e di non essere sottoposto a giudizio per i reati di cui al titolo II Capo I del Codice Penale:

---

---

---

---

OVVERO

---

---

---

---

**N.B. Barrare le voci che interessano e completare con le dichiarazioni richieste**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 11 del D.P.R. 20.10.98 n. 403 relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Letto, confermato e sottoscritto

Omegna 24/8/2017

IL DICHIARANTE

La suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza dal \_\_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

L'IMPIEGATO ADDETTO

\_\_\_\_\_