Azienda di Servizi alla Persona
"GOLGI–REDAELLI"

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione

~~Il~~/La Sottoscritto~~/a~~ AIELLO LUCIA

nato~~/a~~ a [redacted] il [redacted]

residente in [redacted] Via [redacted] n° [redacted]

in relazione all'incarico di funzione: ARCHIVIO E BENI CULTURALI
ricoperto presso l'Azienda di Servizi alla Persona "Golgi-Redaelli",

preso atto della vigente normativa sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle pubbliche amministrazioni in tema di incompatibilità e cumulo di impieghi e incarichi ed, in particolare, delle disposizioni di cui al D. Lgs. 39/2013 in materia di inconferibilità (artt. 3-8) e incompatibilità (artt. 9-14) degli incarichi nelle pubbliche amministrazioni,

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. citato

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dalla normativa vigente;
- di impegnarsi a segnalare/a rimuovere tempestivamente eventuali cause di incompatibilità sopravvenute.

Fa presente, altresì:

☒ di non svolgere incarichi/attività a carattere retribuito presso altri enti pubblici o privati;

☐ di svolgere, ancorché a carattere gratuito, le attività specificate in allegato, comunicate all'Azienda e, ove del caso, autorizzate dalla stessa ai sensi della normativa e del CCNL vigenti;

☒ di impegnarsi a comunicare preventivamente all'Azienda, ai fini della conseguente autorizzazione, eventuali future attività/incarichi professionali rientranti nell'ambito della vigente normativa in materia di svolgimento di attività riferita ai dirigenti della P.A.

Milano, 13/05/2022

~~Il~~/La dichiarante

[redacted]

Si allega:
- copia documento d'identità,
- ~~elenco incarichi (se presenti)~~