



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETÀ
RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 , 75 E 76 DEL D.P.R. N. 445/2000
relativa **alla insussistenza di situazioni di inconferibilità, incompatibilità, conflitto di interessi
e altre cause ostative**

in relazione all'incarico di Componente unico dell'Organismo Indipendente di Valutazione della performance
della Camera di Commercio del Molise

Alla
Camera di Commercio del Molise
Piazza della Vittoria, 1
86100 – Campobasso
Pec: cciaa.molise@legalmail.it

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____
codice fiscale _____

ai sensi degli artt. 46 e 47, 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che chiunque rilasci
dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in
materia, sotto la propria responsabilità,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false o mendaci dall'art. 76 del D.P.R. 28
dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche ed integrazioni, nonché delle conseguenze previste dall'art. 20,
comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013

dichiara

- a) di non essere dipendente della Camera di commercio del Molise, né di rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali e di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni e di non aver rivestito simili incarichi o cariche e di non aver avuto simili rapporti nei tre anni precedenti (art. 4 dell'Avviso pubblico di selezione);
- b) di non trovarsi nelle condizioni di inconferibilità, incompatibilità e conflitto di interessi e cause ostative (art. 5 dell'Avviso pubblico di selezione);
- c) *scegliere l'alternativa* (art. 6 dell'Avviso pubblico di selezione)

di non essere componente di altri Organismi Indipendenti di Valutazione della performance o Nuclei di Valutazione con funzioni analoghe

ovvero,



di far parte di altri Organismi Indipendenti di Valutazione o Nuclei di Valutazione, come di seguito indicato:

- _____
- _____
- _____

(*eventuale*) di essere dipendente della seguente Pubblica Amministrazione:

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, in adempimento alla previsione dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 e per le finalità in essa previste.

Data _____

Firma ¹ _____

¹ La dichiarazione può essere sottoscritta con firma digitale da chi ne risulti essere titolare oppure, in alternativa, può essere sottoscritta con firma autografa e scannerizzata su file.