DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILIA' ED INCOMPABILITA' EX D.LGS. 39/2013

Il sottoscritto/ La sottoscritta ANTONIETTI GLORIA

Nato/a a [redacted] il [redacted]

Residente a [redacted] indirizzo [redacted] n° civico [redacted]

Codice fiscale [redacted]

Indirizzo di posta elettronica/ posta elettronica certificata (PEC) acquagloria@libero.it

Fax _____, telefono 331-6405049, al fine del conferimento dell'incarico di ESPERTO ESTERNO presso l'ente SCUOLA PRIMARIA DI ROBBIO

sotto la responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.PR 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

☒ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompabilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompabilità dii incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";

☒ di essere a conoscenza del dovere di comunicazione tempestiva in ordine all' insorgere di una delle cause di inconferibilità e incompabilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Informativa ai sensi del regolamento europeo 679/2016 e dell'art. 13 del d.lgs n. 196/2003

- I dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- Titolare del trattamento è la Istituto Comprensivo Robbio
- Responsabile del trattamento è il dirigente scolastico;
- In ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003 e GDPR 2016/679 e successive mod

Luogo e data Robbio, 18/01/2020 FIRMADELL'INTERESSATO [redacted]

La presente dichiarazione è sottoscritta

□ con firma digitale,

oppure, ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è:

☒ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Spett.le
ISTITUTO COMPRENSIVO ROBBIO
V.LE Gramsci, 56
27036 ROBBIO

OGGETTO: modello di compilazione degli estremi identificativi del conto corrente (CCB/CCP) dedicato ai sensi dell'art. 3 legge 136 del 13/08/2010 – Tracciabilità dei flussi finanziari

Il sottoscritto ANTONIETTI GLORIA

nato a VIGEVANO prov. PV il 26/06/1977 e residente a ROBBIO

in via S. ROCCO n. 55 nella sua qualità di rappresentante legale/procuratore dell'impresa con sede legale in _____, Via _____ n ____, Codice Fiscale e Partita IVA _____, Tel_____, Fax _____, mail _____

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 comma 7 legge 136/2010 e consapevole delle sanzioni penali previste per i casi di dichiarazione mendace così come stabilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

In ottemperanza alle disposizioni della Legge 13/08/2010 n. 136, in materia di tracciabilità di flussi finanziari:

1. che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla gestione del contratto sono i seguenti:

- CODICE IBAN

I	T	4	2	2	0	6	2	3	0	5	5	7	2	0	0	0	0	0	2	5	1	7	9	4	4	4

- ISTITUTO BANCARIO/POSTE

CREDIT AGRICOLE agenzia Cassolnovo (PV)

2. Che le generalità e C.F. delle persone delegate ad operare su di esso sono:
   Cognome e nome _____ nato/a a il _____ residente a _____ in via _____ n. _____
   cap_____ codicefiscale/partitaIVA_____
   (riprodurre gli spazzi necessari)

3. Che l'operatore utilizzerà per tutte le transazioni relative alle commesse pubbliche con l'Istituto Scolastico il conto corrente dedicato sopra indicato.

4. Che in caso di accensioni di ulteriore e diversi conti correnti bancari o postali dedicati ovvero di variazioni del conto corrente dedicato sopraindicato provvederà a comunicare gli estremi identificativi entro 7 giorni, nonché nello stesso termine le variazioni delle generalità e del codice fiscale della/e persona/e delegata/e ad operare.

Luogo e data _____

Timbro e Firma
(Legale Rappresentante/Procuratore)

_____

ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore (Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 comma 3, del D.P.R. 28/12/2000 n, 445),
Ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il consenso e autorizzo l'Istituzione scolastica in indirizzo al trattamento dei dati comunicati esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure .
Luogo e data 18/01/2020

IL DICHIARANTE