

DICHIARAZIONE

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 d.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a ROSANNA VITTORINA BETTELLA nata a xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx il xxxxxxxxxxxxxxxx, ai fini del conferimento dell'incarico di componente del Comitato regionale INPS per il VENETO, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché delle sanzioni previste dagli artt. 19 e 20 del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei prescritti requisiti di onorabilità e di non ricadere, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20, comma 1, del d.lgs 8 aprile 2013, n. 39, in alcuna delle cause di inconferibilità di incarichi indicate dal medesimo D.Lgs. n. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Padova, 20.02.2017

f.to Rosanna Vittorina Bettella

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconferibilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, la sottoscritta BETTELLA ROSANNA VITTORINA, relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato regionale Inps per il Veneto*, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche presso enti pubblici o privati e di NON svolgere né di aver svolto nei due anni precedenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

- di NON aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale.

L'Amministrazione informa, ai sensi del d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Venezia-Mestre, 28.03.2017

Firma del dichiarante

f.to Rosanna Vittorina Bettella

Osservazioni e/o rilievi dell'organo conferente l'incarico

Data,

Firma.....