Ordine Assistenti Sociali | Consiglio Regionale Lombardia

DICHIARAZIONE ANNUALE INCARICHI EXTRA ISTITUZIONALI

(resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Al Presidente

Al RPCT

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____,

in servizio in qualità di _____

presso _____

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016 e DLGS 196/2003 e smi, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa,

visto il Regolamento dell'ente sugli incarichi extra-istituzionali,

DICHIARA

☐ di non svolgere e di non avere svolto, nel corso dell'anno di riferimento, alcun incarico extra-istituzionale soggetto ad autorizzazione o comunicazione;

☐ di non svolgere/aver svolto incarichi vietati ai dipendenti delle amministrazioni pubbliche a tempo pieno e con percentuale di tempo parziale superiore al 50% (con prestazione lavorativa superiore al 50%) che presentano i caratteri della abitualità e professionalità ai sensi dell'art. 60 del d.P.R. n. 3/57 e, dunque, di non "esercitare attività commerciali, industriali, né alcuna professione o assumere impieghi alle dipendenze di privati o accettare cariche in società costituite a fine di lucro";

☐ di non svolgere/aver svolto incarichi vietati ai dipendenti delle amministrazioni pubbliche a tempo pieno e con percentuale di tempo parziale superiore al 50% (con prestazione lavorativa superiore al 50%) o con percentuale di tempo parziale pari o inferiore al 50% (con prestazione lavorativa pari o inferiore al 50%), che siano in conflitto di interessi con l'ente;

oppure:

☐ di avere in corso di svolgimento il seguente incarico extra professionale

[*se presenti, indicare dati del provvedimento autorizzatorio o data di trasmissione della comunicazione*]

_____

_____

DICHIARA altresì

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali situazioni sopravvenute di incompatibilità o conflitto di interessi relative agli incarichi autorizzati o comunicati;
- di essere consapevole che la presente dichiarazione potrà essere oggetto di verifica da parte dell'Ente.

Luogo e Data Firma