

**Modello svolgimento di incarichi e/o titolarità di cariche e attività professionali (all.2 al provvedimento)****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(artt. 38 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

(a cura dell'Incaricato)

Il/La sottoscritto/a I _____

nato/a a _____

residente in _____ via/piazza _____

C.F. _____ P.IVAC _____ 7 _____

- visti: il DPR 16 aprile 2013, n.62; il D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39; il D.Lgs 14 marzo 2013, n. 33; gli articoli 7 e 53 del D.Lgs 30 marzo 2001, n. 165;

- richiamato il Codice di Comportamento dei dipendenti del Comune di Cremona vigente, che trova applicazione, per quanto compatibile, anche nei confronti di consulenti, collaboratori esterni, prestatori d'opera, professionisti e fornitori che collaborano con il Comune di Cremona;

- consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 dello stesso d.P.R. n. 445/2000

- in relazione all'incarico avente ad oggetto:

“Programmazione regionale per il sostegno dei servizi e delle azioni per la prevenzione e il contrasto del fenomeno della violenza sulle donne 2024-2025 ai sensi della Deliberazione di Giunta Regionale di Regione Lombardia n° XII/550/2023 - CUP D11H23000050002 (Arca VI): affidamento di incarico professionale di Project Assistant alla dott.ssa Francesca Di Concetto per il periodo 2 settembre 2024 – 31 dicembre 2024.

DICHIARA

1) espressamente di accettare e rispettare le disposizioni contenute nel Codice di Comportamento del Comune di Cremona vigente;

2) di non aderire e non far parte di associazioni od organizzazioni di cui ambiti di interesse possano interferire con lo svolgimento delle attività dell'ufficio

di aderire e far parte di associazioni od organizzazioni i cui ambiti di interesse possono interferire con lo svolgimento delle attività di ufficio

Associazione - organizzazione	Denominazione

3) di non svolgere incarichi, di non essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione



Incarichi e cariche			
Soggetto conferente	Relazione con la Pubblica Amministrazione	Tipologia-oggetto incarico/carica	Durata incarico/carica

4) di non svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

Attività professionali			
Soggetto conferente	Relazione con la Pubblica Amministrazione	Tipologia-oggetto incarico/carica	Durata incarico/carica
Smart Bananas s.c.r.l.	Fornitore	Consulenza organizzativa per rendicontazione progetto SAI	6 mesi

- 5) di essere dipendente di una Pubblica Amministrazione
- presso (Amministrazione appartenenza) _____
 - profilo professionale _____ Livello o qualifica funzionale _____
 - tempo pieno tempo parziale (indicare percentuale o n. ore settimanali)
 - posizione / stato giuridico
 - ruolo
 - comando
 - fuori ruolo
 - altro (specificare) _____

e di essere in possesso della preventiva autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza all'espletamento del presente incarico (autorizzazione rilasciata in data _____ Prot. n. _____)

di non essere dipendente di una Pubblica Amministrazione

6) di essere collocato in pensione

non essere collocato in pensione.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente al Settore conferente l'incarico eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara infine di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nel rispetto della normativa vigente in tema di trattamento e protezione di dati personali.

Si allega copia di documento di identità del sottoscrittore.

Li, data del conferimento

Il dichiarante



0