



Istituto Nazionale di Statistica

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

ASSENZA CAUSE INCONFERIBILITA' INCOMPATIBILITÀ E CONFLITTI DI INTERESSE. AI FINI DEL CONFERIMENTO DI INCARICHI DIRIGENZIALI¹

La sottoscritta Angela Maria Digrandi, nata a _____ il _____ e residente a _____ in Via _____, relativamente al conferimento dell'incarico di **Dirigente dell'Ufficio territoriale per la Campania (RME) dell'Istituto Nazionale di Statistica**, 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 versare, in relazione all'incarico sopra indicato, in alcuna delle situazioni, previste nel D.lgs. 39/2013 (artt. 3, 4, 6, 9, 11, 12, 13, 14) e nel D.P.R. n. 62/2013 (art. 13, comma 3) di:
 - o inconferibilità
 - o incompatibilità
- di essere coniugata con _____, collaboratore CTER di 4° L.P., in forza presso l'Ufficio territoriale per la Campania (RME) e di astenersi dalle decisioni che nello svolgimento delle attività lavorative del summenzionato dipendente possano rientrare in un possibile conflitto di interessi, seppur potenziale e che lo stesso non sarà in ogni caso sottoposto alla valutazione della sottoscritta. Pertanto, chiede di valutare la necessità di individuare il dirigente che venga incaricato di assumere le decisioni inerenti le attività del dipendente _____ che possano rientrare in un possibile conflitto di interessi, seppur potenziale;
- di non trovarsi, nei confronti dell'amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi;
- di non trovarsi, in relazione all'incarico sopra indicato e nei confronti dell'amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado, ad eccezione di quanto dichiarato al secondo punto in relazione al rapporto di coniugio dichiarato;
- e di non avere parenti e affini entro il secondo grado che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dovrà dirigere o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti all'ufficio e che, in ogni caso, si asterrà dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore,

¹ La dichiarazione viene resa una sola volta e resta valida fino a comunicazione di eventuale variazione nello stato del dichiarante.

curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui egli sia amministratore o gerente o dirigente, e in ogni altro caso. Sull'astensione decide il responsabile dell'ufficio di appartenenza;

- di non possedere partecipazioni azionarie e altri interessi finanziari che possano porlo in conflitto di interessi con la funzione pubblica connessa all'incarico dirigenziale sopra indicato;
- di non essere stato condannato (anche ai sensi e per gli effetti della legge n. 190/2012, art.1 comma 46 recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione dell'illegalità nella pubblica amministrazione") anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del codice penale;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni sopra menzionate;

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 dell'Istituto.

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.

Firma

Luogo e data

Napoli 15 aprile 2016



Istituto Nazionale di Statistica

INCARICHI DIRIGENZIALI

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

RINNOVO ANNUALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' (ARTT. 46 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a DIGRANDI ANGELA MARIA nato/a a _____ il _____, con riferimento all'incarico di Responsabile dell'Ufficio territoriale per la Campania (RME) conferito in data 15/04/2016 dall'Istituto Nazionale di Statistica, ai sensi dell'art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n.39 e dell'art. 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165 come modificato dalla legge 6 novembre 2012 n. 190, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci 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, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che non sono sopraggiunte cause di **incompatibilità¹** ai sensi degli artt. 11, 12, 13, 14 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;

Il/La sottoscritto/a è informato/a, ai sensi del d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati nell'ambito 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 dell'Istituto.

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

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e/o l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni di incompatibilità prescritte dalla normativa sopra menzionata.

Luogo e data, ROMA 27/11/2017

FIRMA

ANGELA MARIA DIGRANDI

¹ Per la classificazione delle cause di incompatibilità ai fini del conferimento di incarichi dirigenziali si rinvia al **Modello B**.