



# Istituto Nazionale di Statistica

## INCARICHI DIRIGENZIALI

### INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITÀ, E INCOMPATIBILITÀ

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ'

(ARTT. 46 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a **CRIALESI ROBERTA**, con riferimento all'incarico di Responsabile del Servizio Sistema integrato salute, assistenza e previdenza (SWC) presso l'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<sup>1</sup>

- a) che non sussistono cause di **inconferibilità**<sup>2</sup> ai sensi degli artt. 3 e 4 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;
- b) che non sussistono cause di **incompatibilità**<sup>3</sup> 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 e del Regolamento UE n. 2016/679, 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.

Il/La sottoscritto/a è informato/a che l'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare anche in un momento successivo al conferimento dell'incarico la veridicità delle

---

<sup>1</sup> La dichiarazione viene resa una sola volta e resta valida fino a comunicazione di eventuale variazione nello stato del dichiarante per le cause di inconferibilità; mentre, per le cause di incompatibilità sarà rinnovata con cadenza annuale per il periodo della durata dell'incarico.

<sup>2</sup> Per la classificazione delle cause di inconferibilità ai fini del conferimento di incarichi dirigenziali si rinvia al **Modello A**.

<sup>3</sup> Per la classificazione delle cause di incompatibilità ai fini del conferimento di incarichi dirigenziali si rinvia al **Modello B**.



## Istituto Nazionale di Statistica

informazioni contenute nella presente dichiarazione; rimane fermo, al riguardo, quanto disposto dagli articoli 17 e 19 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

In ogni caso, in relazione a quanto indicato dall'ANAC con la delibera n. 833 del 3 agosto 2016 (recante "*Linee guida in materia di accertamento delle inconferibilità e delle incompatibilità degli incarichi amministrativi da parte del responsabile della prevenzione della corruzione. Attività di vigilanza e poteri di accertamento dell'ANAC in caso di incarichi inconferibili e incompatibili*"), il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del 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, conferma la veridicità delle informazioni riportate nell'allegato curriculum vitae e l'esaustività, nonché la veridicità, delle informazioni rese nella *Dichiarazione elenco incarichi e attività professionali* (Modello 2).

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 e conflitto di interessi, anche potenziale, prescritte dalla normativa sopra menzionata.

FIRMA