

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

Il sottoscritto Roberto Ottaviani nato a Genova il 29/07/1973
in via Montegalletto 1/8 codice Genova
Fiscale TTVRRT73L69D 969A
DICHIARA

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- ✓ l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione;
- ✓ di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni nell'interesse dell'AdSP;
- ✓ di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute, nonché del Codice di comportamento per il personale dell'AdSP del Mar Ligure Occidentale.

La presente dichiarazione è resa ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. 165/2001.

Commento [11]: Solo per dipendenti pubblici

Genova,

Firma



DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

Il sottoscritto Roberto Ottaviani nato a Genova il 29/07/82 in relazione all'incarico conferito, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000),

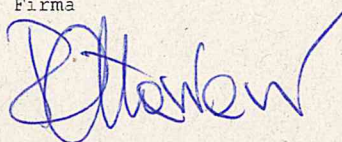
DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di non incorrere, alla data di effettiva assunzione dell'incarico, in alcuna delle cause di inconferibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013.

Genova, 29/10/2020

Firma



DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto Roberta Ottaviani nato a Genova il 29-07-1973 e residente a Genova Via Montegalletto 1, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ✓ che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato;
- ✓ di essere dipendente a tempo indeterminato, a tempo pieno, dell'Agenzia delle dogane e dei monopoli e di essere stata autorizzata dall'amministrazione di appartenenza con provvedimento prot.n.31476 del 14-09-2020 a svolgere l'incarico di commissario esterno per la selezione 2020RELINT_TD.
- ✓ di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013.

Genova, 29 ottobre 2020

Firma

