

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA
DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' / INCOMPATIBILITA' AI SENSI
DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, n. 39 E S.M.I.**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)


Il sottoscritto AUXILIA SILVIO _____ nato a _____ SAVONA _____ (SV) il
_____ 24/06/1965 _____, residente a _____ ALBISOLA SUPERIORE _____,
in Via _____ TORRE DEL CAPO 15/3 _____, C.F. _____ XLASLV65H24I480Y _____ consapevole delle
sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni
non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i
provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 75 D.P.R. medesimo
nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria
personale responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità (artt. da 3 a 8 del citato D. Lgs.)
né incompatibilità (artt. da 9 a 14 del citato D. Lgs.) ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n.
39/2013 e s.m.i. per il conferimento dell'incarico presso la Insedimenti Produttivi Savonesi
S.c.p.A.;

~~che nei propri confronti sussistono la/le seguente/i cause di inconferibilità ai sensi delle
disposizioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013 (artt. da 3 a 8) e s.m.i. per il conferimento dell'incarico
presso la Insedimenti Produttivi Savonesi S.c.p.A.:~~

~~• essere stato condannato per uno dei reati di cui all'art. 3, comma 1, della L. n. 97/2001 e
s.m.i. ovvero per altri reati previsti dal capo I, del Titolo II del libro II del Codice Penale con
l'applicazione della pena accessoria dell'interdizione perpetua/temporanea per anni _____
e con la cessazione del rapporto di lavoro a seguito di procedimento disciplinare/del
rapporto di lavoro autonomo~~



(indicare la tipologia di pena accessoria applicata o la tipologia di cessazione del rapporto di lavoro corrispondente)

~~che nei propri confronti sussistono la/le seguente/i cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. (artt. da 9 a 14) per il conferimento dell'incarico presso la Insedimenti Produttivi Savonesi S.c.p.A.:~~

(Indicare le cause di incompatibilità e i riferimenti relativi)

~~e di impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 19 del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;~~

di non incorrere nei divieti di cui al combinato disposto dagli artt. 21 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. e 53, comma 16 ter, del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.;

di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, verrà pubblicata sul sito aziendale della Insedimenti Produttivi Savonesi S.c.p.A.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Savona, 12 febbraio 2016.



(Silvio Auxilia)