

Il sottoscritto BELLESINI CARLO
(cognome) (nome)
nato a ROMA il 23/12/1985 residente in
[REDACTED]
(eventuale domicilio) _____
recapito telefonico [REDACTED]

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi richiamate dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s. m. e i.,

DICHIARA

(completare il campo di riferimento e barrare la casella di interesse)

di essere nato/a a ROMA (RM) il 23/12/1985
di essere cittadino ITALIANO

- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto nell'albo/ordine professionale DEGLI AVVOCATI tenuto dal CONS. DELL'ORDINE DI ROMA
- di essere in possesso della partita IVA n. _____
- di essere dipendente con rapporto di lavoro subordinato di _____ nella posizione _____ con qualifica _____
- di essere in quiescenza;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali relativi a reati contro la pubblica amministrazione;

oppure

- di avere i seguenti carichi pendenti o procedimenti giudiziari in corso relativi a reati contro la pubblica amministrazione:

- di non aver riportato condanne penali per reati contro la pubblica amministrazione;

oppure

- di aver riportato le seguenti condanne penali per i reati contro la pubblica amministrazione:

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 relativamente a reati contro la pubblica amministrazione;

oppure

di essere destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale relativamente a reati contro la pubblica amministrazione:

di non avere in corso incarichi, rapporti di lavoro autonomo, occasionale e/o di collaborazione o essere titolare di cariche presso soggetti pubblici o privati o enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

oppure

di avere in corso i seguenti incarichi, rapporti di lavoro autonomo, occasionale e/o di collaborazione o essere titolare di cariche presso i seguenti soggetti pubblici o privati o enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

natura _____	soggetto _____
natura _____	soggetto _____
natura _____	soggetto _____
natura _____	soggetto _____
natura _____	soggetto _____

che il trattamento economico annuo lordo onnicomprensivo a carico delle finanze pubbliche per emolumenti o retribuzioni percepite nell'ambito di rapporti di lavoro dipendente o autonomo con Pubbliche Amministrazioni non supera il parametro massimo definito nelle disposizioni di cui all'articolo 23-ter del decreto-legge 6 dicembre 2011, n. 201, convertito, con modificazioni, dalla legge 22 dicembre 2011, n. 214, e s. m. e i.;

DICHIARA, altresì,

che non sussistono casi di incompatibilità, nonché situazioni di conflitto di interessi, anche solo potenziale, di cui all'art. 53 del d.lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e s. m. e i.;

che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse, come disciplinate dall'art. 6 del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 e dal codice di comportamento dei dipendenti del Ministero dello sviluppo economico;

Solo per coloro che svolgono incarichi amministrativi di vertice o incarichi dirigenziali o posizioni ad essi assimilate:

che non sussistono situazioni di inconferibilità e di incompatibilità di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 ;

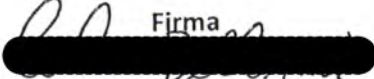
Il/la sottoscritto/a:

- è informato/a, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s. m. e i., che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- è informato di quanto disposto dall'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e s. m. e i;
- si impegna a comunicare tempestivamente al Ministero dello sviluppo economico-Ufficio di Gabinetto del Ministro ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

(luogo, data)

ROMA, 7/9/2016

Firma



Allegati:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- copia del codice fiscale