

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

resa ai sensi dell'art.47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) alla Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Partita IVA \_\_\_\_\_,

in relazione all' "Avviso Pubblico per manifestazione di interesse per la costituzione della "long list" di esperti per l'attuazione delle azioni cofinanziate dai Fondi Strutturali", consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del succitato T.U. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 del medesimo T.U.

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':**

- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere stato destituito o dispensato da impieghi o incarichi professionali presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero di non essere decaduto dall'incarico stesso ai sensi dell'art. 127, lettera d) del D.P.R. 10 Gennaio 1957, n. 3 e successive modifiche ed integrazioni;
- di non avere rapporti in corso di lavoro convenzionale con Amministrazioni Pubbliche o con soggetti privati in contrasto od in conflitto con l'attività del presente Avviso e, in caso contrario, di essere disponibile ad interromperli al momento dell'accettazione dell'incarico;
- l'assenza di attività o di incarico nell'ambito dell'attività professionale in contrasto od in conflitto con l'attività del Consorzio Universitario della Provincia di Agrigento ai fini del presente Avviso e, in caso contrario, la disponibilità alla sua interruzione al momento dell'accettazione dell'incarico;

Luogo e data

(Firma)

N.B. Si allega fotocopia del documento di identità<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ in corso di validità.

<sup>1</sup> Specificare estremi del documento (es. Carta Identità numero....)