



## MOD. 4 – DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ

(Dichiarazione ai sensi art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Al Direttore INL

Al Direttore centrale

Al Direttore della DC centrale risorse umane, amministrazione e bilancio

La sottoscritta TORCHIA CATERINA identificato con documento di identità in corso di validità, allegato in copia, in relazione all'incarico di Dirigente dell'Ufficio ITL DI COSENZA dell'Ispettorato nazionale del lavoro, oggetto di interpello prot n. 72 del 06.10.2023, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 39/2013 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

a) che non sussistono cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013 per lo svolgimento dell'incarico, e in particolare:

- di non aver riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del codice penale (art. 3, d.lgs. 39/2013);
- di non ricoprire cariche di componente degli organi di indirizzo in amministrazioni statali, regionali e locali (artt. 11 e 12 del d.lgs. 39/2013);
- di non trovarsi in alcuna delle altre cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al d.lgs. 39/2013;

### *in alternativa, in presenza di cause di incompatibilità*

- di trovarsi nella seguente causa di incompatibilità (*indicare incarichi incompatibili ricoperti*) \_\_\_\_\_ **NESSUNA** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ che, a pena di decadenza, si impegna a eliminare entro il termine di 15 giorni dal conferimento dell'incarico da parte dell'INL.

b) di essere consapevole che, con riferimento all'insussistenza di cause di incompatibilità dovrà provvedere al rinnovo annuale della dichiarazione, ai sensi dell'art. 20, comma 2 del d.lgs. 39/2013.



Al fine di agevolare le verifiche di cui all'art. 15 del d.lgs. 39/2013, circa la effettiva insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al d.lgs. 39/2013, allega il proprio *curriculum vitae* con fedele indicazione degli incarichi ricoperti o in essere, in relazione ai quali rilascia la presente dichiarazione

### **E SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico.

Dichiara di essere informato/a che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ispettorato nazionale del lavoro ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D.lgs. n. 39/2013.

Luogo e data  
Vibi Valentia 02.11.2023

---

Il/La Dichiarante  
Dott.ssa Caterina Torchia

---