

(da sottoscrivere all'atto del conferimento dell'incarico e rinnovare annualmente nel corso dell'incarico)



**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
ai sensi del D.lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a **ANTONIO ZOINA**

nato/a a [redacted] il [redacted]

C.F. [redacted] in relazione all'incarico di dirigente dell'Ufficio

ISPETTORATO TERRITORIALE DEL LAVORO DI AVELLINO

dell'Ispettorato nazionale del lavoro, visto l'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni dallo stesso previste al comma 5, nonché 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 di cui al decreto legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013 per lo svolgimento dell'incarico.

Il/La sottoscritto/a si dichiara consapevole che la presente dichiarazione, per espresso disposto normativo, ha validità annuale e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver preso visione delle Informazioni sul trattamento dei dati personali dei dipendenti e collaboratori (INL-GDPR02), rese ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e pubblicate sulla pagina Intranet, di essere consapevole 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 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013.

Luogo e data

Salerno, 23 dicembre 2020

