



Comune di Costa di Rovigo
Provincia di Rovigo

Via Scardona, 2 – 45023, Costa di Rovigo
PEC: protocollo.comune.costadirovigo.ro@pecveneto.it

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
PER LA COMMISSIONE DI CONCORSO NELL'AMBITO DELLA PROCEDURA
CONCORSUALE PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E
INDETERMINATO DI UN FUNZIONARIO SPECIALISTA CONTABILE,
INETTA CON BANDO DI CONCORSO N. PROT. 9147/2023 – CODICE
CONCORSO INPA D105012023**

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a CAPPATO NICOLA, nato/a ***** il ***** residente a *****
in via ***** C.F. *****, con riferimento all'incarico di componente della
commissione valutatrice del concorso di cui all'oggetto

Visto l'elenco dei candidati ammessi alla suddetta procedura;

Ai sensi degli artt. 35 e 35-bis del D.Lgs. n. 165/2001 "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche", dell'art. 11 del D.P.R. n. 487/1994 "Regolamento recante norme sull'accesso agli impieghi nelle pubbliche amministrazioni e le modalità di svolgimento dei concorsi, dei concorsi unici e delle altre forme di assunzione nei pubblici impieghi", degli artt. 51 e 52 del Codice di procedura civile, nonché dell'art. 46, d.P.R. 445/2000 "Dichiarazioni sostitutive di certificazione";

CONSAPEVOLE

- delle conseguenze previste all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi di cui all'art. 76 del medesimo decreto;
- dell'obbligo di rispettare i principi di integrità, correttezza, buona fede, proporzionalità, obiettività, trasparenza, equità e ragionevolezza e di agire in posizione di indipendenza e imparzialità;

DICHIARA

- ☐ Xdi aver preso visione dell'elenco dei partecipanti alla selezione in oggetto;
- ☐ Xche non sussistono situazioni di incompatibilità tra il/la sottoscritto/a e i concorrenti, ai sensi degli articoli 51 e 52 del Codice di Procedura Civile (art. 11, co. 1, D.P.R. n. 487/1994);

Luogo e data:
COSTA DI ROVIGO, IL 05/01/2023

In fede,
Il/La Dichiarante
(F.TO DIGITALMENTE)

(firma olografa o digitale)