# DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ PER INCARICO DIRIGENZIALE

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

**Al Direttore INL/Direttore centrale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**/**

# Direttore della Direzione centrale risorse umane, amministrazione e bilancio

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificato con documento di identità in corso di validità, allegato in copia, in relazione all'incarico di Dirigente dell'Ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell'Ispettorato nazionale del lavoro, oggetto di interpello prot. n. \_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, visti **l’articolo 20 del d.lgs. n. 39/2013** e **l’articolo 17 del D.D. n. 29/2024** (Codice di comportamento dei dipendenti dell’INL) e consapevole delle responsabilità derivanti dalla violazione di dette disposizioni nonché della responsabilità penale, prevista dall’articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e della decadenza dei benefici prevista dall’articolo 75 del medesimo D.P.R. n. 445, in caso di dichiarazioni false o mendaci

# DICHIARA

***a)*** che non sussistono cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39/2013 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. n. 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. n. 39/2013);
* di non trovarsi in alcuna delle altre cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al d.lgs. n. 39/2013;

*Ovvero, in alternativa*

* di trovarsi nella seguente causa di incompatibilità connessa alla copertura del seguente incarico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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’articolo 20, comma 2 del d.lgs. n. 39/2013.

Al fine di agevolare le verifiche di cui all'articolo 15 del d.lgs. n. 39/2013, circa la effettiva insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al medesimo decreto, 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 nella sezione Amministrazione trasparente dell’Ispettorato nazionale del lavoro ai sensi dell’articolo 20, comma 3 del d.lgs. n. 39/2013.

Luogo e data Il/La Dichiarante