**Allegato 3**

**MODELLO B**

**Dichiarazione ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ai sensi degli *artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

**dichiara**

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di seguito elencate, ovvero di:

* non essere dipendente del CEFPAS;
* non essere stato dipendente del CEFPAS fino ai tre anni antecedenti la pubblicazione del presente Avviso;
* non essere soggetto diverso da persona fisica;
* non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non avere rivestito simili incarichi o cariche o avere avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
* non aver riportato condanne penali ovvero non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
* non aver riportato condanna nei giudizi di responsabilità contabile e amministrativa per danno erariale;
* non avere svolto incarichi di indirizzo politico presso il CEFPAS nel triennio precedente la nomina;
* non trovarsi, nei confronti del CEFPAS, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
* non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolge le funzioni nell’ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l’amministrazione del CEFPAS;
* non avere svolto attività professionale in favore o contro il CEFPAS o di averla svolta solo episodicamente;
* non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con dirigenti in servizio al CEFPAS o comunque con l'organo di indirizzo politico – amministrativo del Centro;
* non incorrere nelle condizioni di incompatibilità e di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
* non essere stato/a motivatamente rimosso/a dall’incarico di OIV prima della scadenza del mandato;
* non essere revisore del CEFPAS;
* non essere responsabili della prevenzione della corruzione presso il CEFPAS;
* non appartenere contemporaneamente a più OIV, oltre i limiti consentiti dall’art. 8 del D.M. 02/12/2016.

(*Nel caso di altri incarichi OIV*) Dichiaro in particolare di essere:

□ Componente □ Presidente di OIV di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare l’Ente) dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data inizio incarico) per la durata di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si allega alla presente copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_