

Oggetto: Designazione quale Amministratore unico del Consorzio "Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica".

Il/La sottoscritto/a ALBERTO NATICCHIONI /
nato/a il 12/11/1961 a NORCIA Prov. (PG)
e residente a [REDACTED] Prov. (PG)
Via/Piazza [REDACTED], n. civico [REDACTED] /
Tel. 075 5159748 cell [REDACTED] fax 075 5159734 e-mail A.NATICCHIONI@VILLAJUMBRA.GOV.IT
Codice fiscale: NTCLRT61S12F935C /

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

(DPR n. 445/2000, artt. 38 e 47)

- di accettare, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 11/1995 e s.m., previa emanazione del relativo decreto, l'incarico di cui all'oggetto;
- che per l'incarico di cui sopra non sussistono le condizioni di ineleggibilità e incompatibilità di cui all'art. 3 della L.R. 11/1995 e s.m.;
- di ~~essere~~/non essere ⁽¹⁾ membro di altre commissioni e organismi disciplinati dalla sopra richiamata L.R. 11/1995, la quale all'art. 4 fa espressamente divieto di cumulo di incarichi; (in caso affermativo, indicare quali) _____
- di non trovarsi in alcuna situazione che può determinare conflitti di interesse con l'incarico assunto;
- di essere/~~non essere~~ dipendente di Pubblica amministrazione. ⁽¹⁾

Se dipendente pubblico - indicare il nominativo dell'Ente presso cui l'interessato presta servizio e il relativo indirizzo: REGIONE UMBRIA - GIUNTA REGIONALE, VIA P. ANGELOTTI 62
- IN ASPETTATIVA N.R. - PERUGIA

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, del trattamento dei dati che lo riguardano.

PERUGIA, il 24/4/2014

Alberto Naticchioni
Firma autografa

⁽¹⁾ barrare la parte che non interessa.

N.B. (la presente dichiarazione dovrà essere corredata da fotocopia di un documento d'identità)