Spett.le

**NOVA Onlus - Consorzio di cooperative sociali – Soc. Coop.Sociale**

**Trani (BT), Via Pedaggio Santa Chiara n. 57/bis**

**Codice Fiscale e P. IVA 05196960727**

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA’/INCOMPATIBILITA’ AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, n. 39 e. s.m.i.**

**(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (cod. fis.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; p. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), residente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_\_,

con riferimento all’Avviso di selezione, mediante presentazione di specifica manifestazione di interesse alla partecipazione alla selezione comparativa di curricula e colloqui, per il conferimento di un incarico professionale relativo ad attività di coordinamento tecnico-operativo del **Progetto Cod. 567** denominato “**Prevenzione 5.0**”, finanziato a valere sull’ O.S. 1 - Asilo – Misura di attuazione MA1.b – Ambito di applicazione 1.d – Intervento PN: Implementazione della presa in carico delle vulnerabilità in accoglienza da parte dei servizi socio-sanitari sul territorio, del Programma Nazionale del Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI) 2021-2027. Ambito territoriale: Regione Puglia. Beneficiario capofila: Regione Puglia – Partner: Nova Consorzio Nazionale per l’Innovazione Sociale, AReSS Puglia – Agenzia regionale strategica per la salute e il sociale , Opera San Francesco Saverio CUAMM, Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziale Policlinico di Bari, Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico Riuniti di Foggia CUP: B39I23004660007. Autorità di Gestione: Ministero dell’Interno – Dipartimento per le libertà civili e l’immigrazione – Direzione Centrale per le Politiche Migratorie.

**dichiara**

di essere consapevole che la presente dichiarazione, resa sotto forma di dichiarazione sostitutivo ex D.P.R. n. 445/2000 ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n.39/2013 e s.mi., compatibilmente con le parti applicabili, si rende necessaria e/o opportuna in quanto l’eventuale rapporto professionale da instaurare con il Consorzio NOVA Onlus dovrà essere espletato nell’ambito di progetti cofinanziati nell’ambito della programmazione della politica di coesione 2021-2027 (FESR, FSE+, Fondo per una Transizione Giusta - JTF) ed altre sovvenzioni comunitarie (con particolare riferimento al Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2021-2027 e, pertanto,

**consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.**

 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 75 D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni di cui all’art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

 che ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. nei propri confronti **non sussistono** cause di inconferibilità né di incompatibilità per il conferimento dell’incarico presso il Consorzio Nova Onlus;

**oppure**

 che nei propri confronti sussistono cause di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. per il conferimento dell’incarico presso il Consorzio Nova Onlus per essere stato condannato per uno dei reati di cui all’art. 3, comma1, della L. n. 97/2001 e s.m.i. ovvero per altri reati previsti dal capo I, del Titolo II del libro II del Codice Penale con l’applicazione della pena accessoria dell’interdizione perpetua/temporanea per anni \_\_\_\_\_ o con la cessazione del rapporto di lavoro a seguito di procedimento disciplinare/ del rapporto di lavoro autonomo;

 che nei propri confronti sussistono la/le seguente/i cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. (artt. da 9 a 14) per il conferimento dell’incarico presso il Consorzio Nova Onlus:

|  |  |
| --- | --- |
| **CARICA/INCARICO RICOPERTO** | **NORMA DI RIFERIMENTO DEL D. LGS. N. 39/2013 E S.M.I.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

e di impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall’art. 19 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;

 di non incorrere nei divieti di cui al combinato disposto dagli artt. 21 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. e art. 53, comma 16 ter, del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.;

 di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall’art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione andrà rinnovata ogni anno, e potrà essere pubblicata sul sito aziendale del Consorzio NOVA Onlus.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i..

(Luogo e data) ………………………….. Il dichiarante

 …………………………..

N.B.

Ai sensi di quanto disposto dall’art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.