

Dichiarazione rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA
DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' IN CORSO DI MANDATO**

Spett.le
KYMA S.R.L.

S.S. 14 km 163,5 in AREA Science Park
34149 Trieste (TS)

Il/La Sottoscritto/a _____ **MARIO COSTA** _____,
come identificato/a dal documento d'identità valido che si allega,

con riferimento alla carica di _____ **CONSULENTE DEL LAVORO** _____ ,
professionista incaricato dal _____ **21/12/2015** _____ ,
da **KYMA S.R.L.** , S.S. 14 km 163,5 in AREA Science Park, loc. Basovizza, 34149 Trieste (TS), C.F.
e P.IVA n. 01131640326,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*) ed ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (*Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190*),

SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA' e CONSAPEVOLE

- delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. medesimo;
- che, ferma restando ogni altra responsabilità, al dichiarazione mendace in ordine all'insussistenza delle cause di incompatibilità accertata da Kyma Srl, nel rispetto di difesa e del contraddittorio dell'interessato/a, comporta l'inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. 39/2013 e s.m.i. per un periodo di 5 anni (1);
- che in corso di rapporto sarà tenuto/a a rilasciare, con periodicità di legge (2), la dichiarazione in ordine all'assenza di cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.;

D I C H I A R A

(barrare le voci che interessano)

che nei propri confronti **non sussistono cause di incompatibilità** di cui al Capo V e Capo VI del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;

- che nei propri confronti **sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità** di cui al Capo V e Capo VI del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;
(carica/incarico ricoperto e norma di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.)

e di impegnarsi di rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 19 del D.Lgs. n. 39/2019 e s.m.i.;

- di **non incorrere** nei divieti di cui al combinato disposto dagli artt. 21 del D.Lgs. n. 39/2016 e s.m.i. e 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, comma 3, del D.Lgs. 39/2019 e s.m.i. la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web di Kyma Srl.

Firma del/della Dichiarante



Luogo e data TRIESTE, 12 GENNAIO 2021

ALLEGATO/I:

Fotocopia documento d'identità/di riconoscimento valido del/della dichiarante.

(1) Art. 20, c. 5, D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.
(2) Art. 20, c. 2, D.Lgs. 39/2013 e s.m.i. (con cadenza annuale)


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
 COMUNE DI / MUNICIPALITY
 TRIESTE

LOGNOME / SURNAME
 COSTA
 NOME / NAME
 MARIO
 LUOGO E DATA DI NASCITA
 PLACE AND DATE OF BIRTH

SESSO / SEX
 M
 STATURA / HEIGHT
 CITTADINANZA / NATIONALITY
 ITA
 EMISSIONE / ISSUING
 27.08.2020
 PRIMA DEL TITOLARE / HOLDER'S SIGNATURE

SCADENZA / EXPIRY
 07.02.2031

RVS



COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
 FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE / FISCAL CODE
 ESTREMI ATTO DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE




C<<ITA
 COSTA<<MARIO<<