

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) RELATIVA ALL'ADESIONE O APPARTENENZA AD ASSOCIAZIONI OD ORGANIZZAZIONI AI SENSI DELL'ART. 5 DEL D.P.R. n. 62/2013 E DELL'ART. 5 DEL CODICE DI COMPORTAMENTO DEI DIPENDENTI DEL COMUNE DI MUSILE DI PIAVE

Il/La sottoscritto/a
 Nato/a a
 il residente in
 via n. dipendente del Comune di Musile di Piave con profilo
 professionale categoria presso il Settore/Servizio
 a conoscenza di
 quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare
 incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 16/04/2013 n. 62 e dell'art. 5 del
 Codice di Comportamento dei dipendenti del Comune Musile di Piave sotto la propria responsabilità ed
 informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs 101/2018.

DICHARA

- di appartenere dal _____
- di aver aderito in data _____ alle seguenti associazioni/organizzazioni (con esclusione dell'appartenenza politica e sindacale o ad associazioni religiose o legate ad altri ambiti riferiti a informazioni "sensibili") i cui ambiti di interessi potrebbero interferire con lo svolgimento delle attività del proprio ufficio:

Denominazione organizzazione	associazione/ organizzazione	Indirizzo sede legale associazione/ organizzazione	Scopo sociale

Oppure

- di non aver aderito ad alcuna associazione e/o organizzazione i cui ambiti di interessi possano interferire con lo svolgimento dell'attività del proprio ufficio.

SI IMPEGNA ad informare l'Amministrazione Comunale di eventuali variazioni in merito a quanto sopra dichiarato.

Musile di Piave

Il Dichiarante

.....

.....

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del Dirigente dell'Area addetto ovvero sottoscritta e trasmessa insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Io sottoscritto, _____ Dirigente dell'Area _____ del Comune di Musile di Piave attesto che la presente dichiarazione, viene resa in mia presenza e depositata nel mio ufficio.

Musile di Piave il _____

Firma