

SEDE

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.Dirigente dell'Area del
 Comune di Musile di Piave giusto decreto sindacale n. ____ del ____ 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 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 addetto ovvero sottoscritta e trasmessa insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

Io sottoscritto, _____ in qualità di Segretario generale del Comune di Musile attesto che la presente dichiarazione, viene depositata nel mio ufficio.

Musile di Piave il ____

Firma.....