

**DICHIARAZIONE ex art. 20 del D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.,  
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,  
nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R.**

Il sottoscritto **MORSILLO Giuseppe** nato a **TRIESTE** il **14/07/1959**

in relazione all'istruttoria per il conferimento dell'incarico a:

**Presidente del CIRA**

**Dopo aver preso visione delle disposizioni contenute nel D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.  
DICHIARA**

- che nei propri confronti **non** è stata emessa **sentenza penale di condanna**, anche non passata in giudicato, per i reati contro la Pubblica Amministrazione di cui al capo I del titolo II del libro secondo del codice penale
- che nei propri confronti **è** stata emessa **sentenza penale di condanna**, anche non passata in giudicato, per i reati contro la Pubblica Amministrazione di cui al capo I del titolo II del libro secondo del codice penale

*se sì, indicare gli estremi della sentenza e la data*

- di non trovarsi in nessuna delle cause di **inconferibilità** previste dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.
- di trovarsi in una delle cause di **inconferibilità** previste dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.

*se sì, indicare quale*

**Al fine di consentire ad ASI lo svolgimento delle attività di vigilanza correlate alla prevenzione della corruzione:**

**allega** alla presente dichiarazione l'**elenco degli incarichi svolti o in corso di svolgimento a partire da due anni antecedenti la presente dichiarazione.**

**dichiara** di non ricoprire ulteriori incarichi.

**Allega altresì copia del proprio documento di riconoscimento.**

*Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personale forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura e di essere a conoscenza, altresì, che tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso saranno trattati nel rispetto del citato D. Lgs.; tale trattamento sarà svolto nel rispetto della normativa di cui sopra, attraverso strumenti manuali e informatici, per finalità strettamente connesse alla procedura richiamata ed in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.*

Data

**3/6/2019**

Firma

**- FIRMA APPOSTA SU  
ORIGINALE -**

Azzera i dati

Stampa  
modulo

Invia modulo  
per e-mail

*L'Amministrazione si riserva di effettuare, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Qualora dai predetti controlli emergesse la non veridicità del contenuto delle stesse, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera e si procederà alla conseguente denuncia.*

Sezione riservata  
ad ASI

Data  
ricezione

**Elenco degli incarichi  
allegato alla dichiarazione di**

MORSILLO Giuseppe

Incarico  dal

conferito da  al

Incarico  dal

conferito da  al

Incarico  dal

conferito da  al

Incarico  dal

conferito da  al

Incarico  dal

conferito da  al

Incarico  dal

conferito da  al

Incarico  dal

conferito da  al

Azzera i dati

Stampa modulo

Data

Firma

**- FIRMA APPOSTA SU ORIGINALE -**

**DICHIARAZIONE ex art. 20 del D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.,  
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,  
nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R.**

Il sottoscritto  nato a  il

in relazione all'incarico di

Conferito da  il  con atto

**Dopo aver preso visione delle disposizioni contenute nel D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.,  
Dichiaro**

- di non trovarsi in nessuna delle cause di **incompatibilità** previste dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.
- di trovarsi in una delle cause di **incompatibilità** previste dal D. Lgs. 39/2013 e s.m.i.

*se sì, indicare quali*

**Al fine di consentire ad ASI lo svolgimento delle attività di vigilanza correlate alla prevenzione della corruzione:**

- allega** alla presente dichiarazione l'**elenco degli incarichi attualmente ricoperti**;
- dichiara** di non ricoprire ulteriori incarichi.

**Allega altresì copia del proprio documento di riconoscimento.**

*Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personale forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura e di essere a conoscenza, altresì, che tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso saranno trattati nel rispetto del citato D. Lgs.; tale trattamento sarà svolto nel rispetto della normativa di cui sopra, attraverso strumenti manuali e informatici, per finalità strettamente connesse alla procedura richiamata ed in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.*

Data  Firma

Azzera i dati

Stampa modulo

Invia modulo per e-mail

*L'Amministrazione si riserva di effettuare, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Qualora dai predetti controlli emergesse la non veridicità del contenuto delle stesse, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera e si procederà alla conseguente denuncia.*

Sezione riservata ad ASI  Data ricezione