

**Allegato A****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO resa ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.**

Il Sottoscritto MARCO POMPILI nato a ..... il.....

C.F.: ..... relativamente

all'incarico di:

- X Presidente della Commissione
- o Componente della Commissione
- o Segretario della Commissione

conferito con decreto n° 26 del 12/02/2025 nell'ambito della procedura concorsuale per l'assunzione a tempo determinato (24 mesi) e pieno di n.1 unità di personale afferente all' Area contrattuale dei Funzionari e dell'elevata Qualificazione per la realizzazione dell' Azione congiunta europea "Jacardi-Joint Action on CARdiovascular diseases and Diabetes (Azione Congiunta sulle malattie cardiovascolari e diabete)", con profilo professionale "Funzionario servizi amministrativi" - CUP H75E23000110006, da assegnare al Settore " Flussi informativi Sanitari e Monitoraggio SSR. Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**DICHIARA**

1. di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati contro la Pubblica Amministrazione previsti nel Titolo II, Capo I, del codice penale (art. 35bis del D.lgs. 165/2001);
2. che, presa visione dell'elenco dei partecipanti alla procedura di cui sopra, non sussiste fra lo stesso e i suddetti partecipanti alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 1, comma 41, della Legge n. 190/2012 e dall'art. 7 del DPR 62/2013 e s.m.i, né alcuna delle cause di astensione previste dall'art. 51 del Codice di Procedura Civile.

Trattamento dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Ancona, li ..... 18/02/2025 .....

Il dichiarante

Si allega copia del documento di identità, in corso di validità.