**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL’INCARICO**

**E DI ASSENZA DI SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITÀ**

ll/la sottoscritto/a …………………..……………… nato/a a ………………………. il ………………………... in qualità di …………………………..(indicare qualifica), presso la struttura …………………..………………………………….... (indicare la struttura regionale),

**PRESO ATTO**

- che è stato individuato per svolgere la funzione di commissario per la valutazione delle domande di partecipazione alla selezione di tre praticanti avvocato per lo svolgimento della pratica forense presso l’Avvocatura regionale, ai sensi del DDS n. 4 del 17 luglio 2018;

**CONSAPEVOLE**

della responsabilità penale che deriva dal rendere dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000,

**DICHIARA**

- che, presa visione dell’elenco dei partecipanti alla selezione di cui sopra, non sussiste fra lo stesso e i suddetti partecipanti alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 6 bis della legge della legge 241/1990 e dall’art. 7 del DPR 62/2013, né alcuna delle cause di astensione previste dall’art. 51 del Codice di Procedura Civile;

- di non essere componente dell’organo di direzione politica dell’amministrazione, di non ricoprire cariche politiche e di non essere rappresentante sindacale o designato dalle confederazioni e organizzazioni sindacali o dalle associazioni professionali, ai sensi dell’art. 35, comma 3, lettera e), d.lgs. 165/2001;

- di non essere stato condannato, neppure con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro II del codice penale, ai sensi dell’art. 35-bis, comma 1, lett. c), d.lgs. 165/2001;

- di impegnarsi, qualora in un momento successivo all’assunzione dell’incarico sopraggiunga una delle condizioni di incompatibilità di cui alle predette norme, ovvero una situazione (o la conoscenza della sussistenza di una situazione) di conflitto di interessi, anche potenziale, a darne notizia agli altri componenti della Commissione e al dirigente del Servizio Avvocatura regionale e attività normativa e ad astenersi dalla funzione.

**E PER QUANTO SOPRA**

* che non ricorre una causa ostativa all’accettazione dell’incarico;
* di accettare pertanto il summenzionato incarico.

Ancona, ………………….. Firma ……………………