**MODELLO B**

Dichiarazione ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

**dichiara**

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di seguito elencate, ovvero di:

* non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non avere rivestito simili incarichi o cariche o avere avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
* non aver riportato condanne penali ovvero non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
* non trovarsi, nei confronti dell’Autorità Nazionale Anticorruzione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
* non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolge le funzioni nell’ambito territoriale della regione Lazio;
* non avere svolto non episodicamente attività professionale in favore o contro l’Autorità Nazionale Anticorruzione;
* non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con dirigenti in servizio nell’Autorità Nazionale Anticorruzione o con l’organo di indirizzo politico – amministrativo;
* non essere stato/a motivatamente rimosso/a dall’incarico di componente dell’OIV prima della scadenza del mandato;
* non essere revisore dei conti presso l’Autorità Nazionale Anticorruzione;
* non essere componente o Presidente di altri Organismi indipendenti di valutazione ovvero di essere componente o Presidente dell’OIV di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_