



ARPALAZIO

AGENZIA REGIONALE PROTEZIONE AMBIENTALE DEL LAZIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ

Rilasciata ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" per i fini di cui al D.Lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190".

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) CRISTOFANI SERENA

Nato/a LUCCA

Titolare nell'ARPA Lazio dell'incarico di * DIRIGENTE AMBIENTALE -
RUOLO TECNICO

* indicare anche eventuali incarichi dirigenziali aggiuntivi ad interim

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi prevista dagli artt. 3, 4 e 7 del D.Lgs n. 39/2013;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella P.A. e negli altri enti privati e in controllo pubblico e cariche di componenti di organo di indirizzo politico previsti dagli artt. 9, 11, 12 e 13 del D.Lgs n. 39/2013;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ARPA Lazio eventuali sopravvenuti elementi di inconferibilità e/o incompatibilità;
- di essere consapevole che i dati personali forniti saranno trattati a norma del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati che abroga la direttiva 95/46/CE, direttamente applicabile in tutti gli Stati membri dal 25 maggio 2018.

Data

14/02/2019

Firma per esteso

S. Cristofani

SEDE LEGALE

02100 RIETI - VIA GARIBOLDI, 114
TEL. +39 0746.267.201 / 0746.49.12.07 - FAX +39 0746.25.32.12
E.MAIL: DIREZIONE.GEN@ARPALAZIO.IT
P.E.C.: DIREZIONE.CENTRALE@ARPALAZIO.LEGALMAILPA.IT
C.F. 97172140580 - P. IVA 00915900575

SEDE DI RAPPRESENTANZA

00187 ROMA - VIA BONCOMPAGNI, 101
TEL. +39 06.48.05.42.11 - FAX +39 06.48.05.42.30
E.MAIL: DIREZIONE.GEN.RM@ARPALAZIO.IT
P.E.C.: DIREZIONE.CENTRALE@ARPALAZIO.LEGALMAILPA.IT

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' artt. 46 e 47 D.P.R.445/00

Il/La sottoscritto/a SEKENA CRISTOFANI

AL FINE DI

Essere assunto presso ARPALAZIO con contratto a tempo determinato/indeterminato in qualità di:

DIRIGENTE AMBIENTALE - RUOLO TECNICO

A CONOSCENZA

- Di Quanto prescritto dall'art. 76 D.P.R. 445/00 sulle responsabilità penali cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal vigente T.U. sopracitato;
- Di decadere dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rilevata successivamente mendace.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- a) Di non essere stato dichiarato decaduto, destituito o dispensato dall'impiego presso P.A. ☒
- b) Di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 53 del dec. Lgs.165/01 e successive modifiche ed integrazioni ☒
- c) Di optare per CESAZIONE dal 15/02/2019 essendo attualmente titolare di un rapporto di lavoro:
 - Autonomo ☐
 - Dipendente a tempo determinato presso ARPALAZIO dal 01/07/2018 ☒
- d) Di essere stato collocato in aspettativa senza assegni presso l'Ente ARPAT nel quale presta servizio in posizione di ruolo in qualità di CTP - CHINICO per tutta la durata dell'incarico a tempo determinato da espletare in questa amministrazione ovvero per la durata del periodo di prova in caso di assunzione a tempo indeterminato ☒
- e) Di essere stato/a informato/a che i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito dell'azione amministrativa, verranno trattati, anche con strumenti informatici, solo nel rispetto delle procedure previste dal decr. Lgs, 196/03 e dagli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività di questa azienda ☒
- f) Di voler usufruire, relativamente alla natura del rapporto con questa Azienda:
 - ☒ del rapporto esclusivo;
 - ☐ del rapporto non esclusivo;

IL DICHIARANTE

Sekena Cristofani

Parte riservata all'ufficio competente

Si dichiara vera e autentica la firma apposta in mia presenza dal sig. _____

_____ identificato con doc. di identità _____

Allegato in fotocopia alla presente dichiarazione:

IL FUNZIONARIO ARPA LAZIO COMPETENTE A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE _____

(Cognome, nome qualifica)

Firma _____

- c) Barrare la casella solo nell'ipotesi che il dichiarante sia titolare di altro rapporto di impiego che intende risolvere dalla data di assunzione in servizio, in quanto incompatibile con quello che sta instaurando con questa Azienda.
- d) Barrare la casella solo nell'ipotesi che il dichiarante presti servizio di ruolo in altra qualifica. Il documento di identità deve essere in corso di validità. Per documento di identità si intende la carta di identità ai sensi dell' art. 288 del R.D. 635/40 e dell'art. 36 del t.u. sull'autocertificazione.
- Il documento di identità può essere altresì sostituito da uno dei seguenti documenti riconosciuti equipollenti ai sensi del c.2 dell'art. 35 del predetto t.u. passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti tecnici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munita di fotografia e di timbro e altra segnatura equivalente, rilasciata da una amministrazione dello Stato.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ex artt.46 e 47 D.P.R. 445/00

Il/La sottoscritto/a SERENA CRISTOFANI

AL FINE DI

Essere assunto presso ARPA LAZIO con contratto a tempo determinato/indeterminato in qualità di:

DIRIGENTE AMBIENTALE - RUOLO TECNICO

A CONOSCENZA

- Di quanto prescritto dall'art. 76 D.P.R. 445/00 sulle responsabilità penali cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal vigente T.U. sopraccitato;
- Di decadere dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rilevata successivamente mendace.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- a) di essere nato/a LUCCA prov. LU il 27/01/71
 b) di essere residente nel comune di CAPANNORI prov. (LU)
 via/p.zza DELLE VILLE n. 29/A tel. 0583 962713
 c) di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale: CRSSRN 71A 67E 715U
 d) di essere cittadino italiano, ovvero appartenente all'U.E. fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M.7.2.94 n. 174 ☒ sì ☐ no
 e) di godere dei diritti politici ☒ sì ☐ no
 f) che la famiglia convivente si compone come risulta dal prospetto che segue:

n.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
1	CATUREGLI GABRIELE	LUCCA 13/05/1971	CONIUGE
2	CATUREGLI TONNARO	LUCCA 02/12/2006	FIGLIO
3	CATUREGLI CHIARA	LUCCA 06/07/2008	FIGLIA
4			
5			

- g) di non aver riportato condanne penali di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza, di decisioni civili e di provvedimenti amm.vi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa ☒ sì ☐ no
 h) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali ☒ sì ☐ no
 i) di aver assolto gli obblighi di leva ☐ sì ☐ no
 j) di essere in possesso del seguente titolo di studio DIPLOMA DI LAUREA IN CHIRICA conseguito in data 19/11/1998 presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PISA
 k) di essere in possesso del seguente titolo professionale CHIRICO conseguito in data I SESSIONE 1999 presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PISA
 l) di essere iscritto/a al rispettivo albo/ordine prof.le CHIRICI E dal 1999 ☒ sì ☐ no
FISICI

IL DICHIARANTE

Serena Cristofani

- f) Non occorre ripetere i dati del dichiarante
 g) Nel caso in cui tale dichiarazione non possa essere resa è assolutamente indispensabile presentare il certificato generale del casellario giudiziale
 h) Nel caso in cui tale dichiarazione non possa essere resa è assolutamente indispensabile presentare il certificato generale del casellario giudiziale
 k) Esempio: Licenza elementare, diploma scuola media inferiore, diploma di scuola media superiore, diploma di laurea.
 Indicare il nome e il luogo di ubicazione dell'istituto presso il quale è stato conseguito il titolo di studio.
 l) Titolo di abilitazione ove richiesto (es. diploma di infermiere, tecnico radiologia, ovvero specializzazione medica.
 k-l) Indicare il nome ed il luogo di ubicazione dell'istituto presso il quale è stato conseguito il titolo professionale.

Cognome CRISTOFANI
 Nome SERENA
 nato il 27/01/1971
 (atto n. 209 P. 1 S. A 1971)
 a LUCCA (LU)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza LUCCA-SS. ANNUNZIATA
 Via V D SS. ANNUNZIATA 1096
 Stato civile CGT. CATUREGLI
 Professione CHIMICO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,65
 Capelli CASTANI CHIARI
 Occhi VERDI
 Segni particolari NESSUNO


 Firma del titolare [Signature]
LUCCA il 06/12/2010
 Impronta del dito indice sinistro _____
 IL SINDACO
 Per Delega del Sindaco
 IL COLLABORATORE Fascia B
Roberta Zannoni
[Signature]

