Comune di Roccafranca
Provincia di Brescia

PIANO INTEGRATO
DI ATTIVITÀ E ORGANIZZAZIONE
(P.I.A.O.)
2025 / 2027
Allegato 5
Modulistica

Comune di Roccafranca

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA COMPOSIZIONE DELLA COMMISSIONE PER IL CONCOSO PUBBLICO INDENNTO CON DETERMINAZIONE N._____DEL _____.

Il/la sottoscritto/a _____, nota/a a _____, provincia di _____ residente in _____ in Via _____ n. _____, con il seguente incarico_____,

D I C H I A R A

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012, n.190 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, che:

- non sussistono condizioni di incompatibilità per la nomina a Componente e/o Segretario della Commissione di concorso pubblico n oggetto;
- non è stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i delitti dei pubblici ufficiali contro la Pubblica Amministrazione, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro secondo del Codice Penale, dall'art.314 all'articolo 335-bis.

Roccafranca lì,_____

_____

Da compilarsi a cura di: membri di commissione concorsi

Periodicità di compilazione: immediatamente prima della nomina

PIAO – Modulo 1

Comune di Roccafranca

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI APPLICAZIONE DELLE DISPOSIZIONI DI CUI AL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELL'ILLEGALITA' E IN MATERIA DI TRASPARENZA (L.N.190/2012).

Il/la sottoscritto/a _____, nota/a a _____, provincia di _____ residente in _____ in Via _____ n. _____, con il seguente incarico_____,

D I C H I A R A

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012, n.190 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, ed in applicazione delle disposizioni di prevenzione della corruzione approvate dall'Ente, di aver regolarmente adempiuto alle prescrizioni contenute nel Piano per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza e di aver vigilato per la loro puntuale applicazione da parte del personale assegnato.

Roccafranca lì,_____

_____

Da compilarsi a cura di: Responsabile di Area

Periodicità di compilazione: Annuale – mese di Dicembre

PIAO – Modulo 02

Comune di Roccafranca

OGGETTO: DICHIARAZIONE GENERALE DI CONOSCENZA DEL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE E DELL'OBBLIGO DI ASTENSIONE IN CASO DI CONFLITTO.

Il/la sottoscritto/a _____, nota/a a _____, provincia di _____ residente in _____ in Via _____ n. _____, con il seguente incarico_____,

D I C H I A R A

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012, n.190 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, di essere a conoscenza dell'approvazione del PIAO da parte dell'Amministrazione e, conseguentemente, con particolare riferimento alla sezione 2, sottosezione *Rischi corruttivi e trasparenza,* di provvedere a darvi esecuzione.

D I C H I A R A

Inoltre, di essere a conoscenza dell'obbligo di astenersi, ai sensi dell'art.6 bis, L.n.241/1990, in caso di conflitto di interessi e/o incompatibilità, impegnandosi a segnalare tempestivamente ogni situazione di conflitto, anche potenziale.

Roccafranca lì,_____

_____

Da compilarsi a cura di: Responsabile di Area, titolari di particolari responsabilità, responsabili di procedimenti complessi.

Periodicità di compilazione: all'atto dell'attribuzione o del rinnovo dell'incarico.

Comune di Roccafranca

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI VERIFICA DEL RISPETTO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI (L.190/2012 e D.Lgs. n.33/2013).

Il/la sottoscritto/a _____, nota/a a _____, provincia di _____ residente in _____ in Via _____ n. _____, con il seguente incarico_____,

D I C H I A R A

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012, n.190 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, di aver proceduto alla verifica, in relazione al quadrimestre precedente, del rispetto dei tempi procedimentali ed all'immediata risoluzione delle (eventuali) anomalie riscontrate.

Roccafranca lì,_____

_____

Da compilarsi a cura di: Responsabile di Area

Periodicità di compilazione: quadrimestralmente (entro il giorno 10, relativamente al quadrimestre precedente)

Comune di Roccafranca

OGGETTO: INFORMAZIONE IMMEDIATA AL RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE DEL MANCATO RISPETTO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI E DEI PROVVEDIMENTI NECESSARI PER ELIMINARE LE DIFFORMITA' (L.n.190/2012 D.LGS. N.33/2013).

Il/la sottoscritto/a _____, nota/a a _____, provincia di _____ residente in _____ in Via _____ n. _____, con il seguente incarico_____,

I N F O R M A

Immediatamente, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012, n.190 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, il Responsabile della prevenzione della corruzione relativamente al mancato rispetto dei tempi del procedimento avente all'oggetto _____; a tal riguardo, dichiara di aver già adottato i seguenti provvedimenti, necessari all'eliminazione delle difformità:

Roccafranca lì,_____

_____

Da compilarsi a cura di: Responsabile di Area

Periodicità di compilazione: immediata al verificarsi dell'evento

Comune di Roccafranca

OGGETTO: INFORMAZIONE IMMEDIATA AL RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE DEL MANCATO RISPETTO DELLE MISURE ANTICORRUZIONE CONSEGUENTE A COMPORTAMENTO DIFFORME.

Il/la sottoscritto/a _____, nota/a a _____, provincia di _____ residente in _____ in Via _____ n. _____, con il seguente incarico_____,

I N F O R M A

Immediatamente, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012, n.190 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, immediatamente l'Autorità Locale Anticorruzione relativamente al mancato rispetto del Piano e dei suoi contenuti conseguente al comportamento difforme di seguito descritto:

Roccafranca lì,_____

_____

Da compilarsi a cura di: Responsabile di Area

Periodicità di compilazione: immediata al verificarsi dell'evento

PIAO – Modulo 06

Comune di Roccafranca

OGGETTO: PROPOSTA DEL PERSONALE DA FORMARE (L.n.190/2012 e D.P.R. n.62/2013).

Il/la sottoscritto/a _____, nota/a a _____, provincia di _____ residente in _____ in Via _____ n. _____, con il seguente incarico_____,

P R O P O N E

Al Responsabile per la prevenzione della corruzione, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012, n.190 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, il seguente elenco di personale da includere nei programmi di formazione:

Nominativo	Ufficio di appartenenza	Ruolo	Formazione richiesta

Roccafranca lì,_____

_____

Da compilarsi a cura di: Responsabile di Area

Periodicità di compilazione: entro il mese di dicembre per l'anno successivo

Comune di Roccafranca

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI SUSSISTENZA DI SITUZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE IN RELAZIONE AL PROCEDIMENTO RIF. PROT._____ (L.n.190 E d.P.R. n.62/2013).

Il/la sottoscritto/a _____, nota/a a _____, provincia di _____ residente in _____ in Via _____ n. _____, con il seguente incarico_____,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012, n.190 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, che:

a) con i soggetti interessati al procedimento di cui all'oggetto sussiste una situazione attuale/potenziale di conflitto di interessi per le seguenti motivazioni:
   - legami di parentela o affinità fino al quarto grado;
   - legami di amicizia e/o frequentazione, anche saltuaria, ovvero di grave inimicizia;
   - legami professionali;
   - legami societari;
   - legami associativi;
   - legami politici;
   - legami di diversa natura capaci di incidere sull'imparzialità dell'azione amministrativa.

Roccafranca lì,_____

_____

Da compilarsi a cura di: Responsabile di una o più fasi del procedimento, Responsabile dell'adozione del provvedimento finale. La dichiarazione va rilasciata al proprio Responsabile di Area. I Responsabili devono indirizzare la dichiarazione al RPCT.

Periodicità di compilazione: immediata al verificarsi della situazione.

PIAO – Modulo 08

Comune di Roccafranca

OGGETTO: DICHIARAZIONE CIRCA L'ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' CON LO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO CONFERITO

Il/la sottoscritto/a _____, nota/a a _____, provincia di _____ residente in _____ in Via _____ n. _____, con il seguente incarico_____,

D I C H I A R A

- l'insussistenza di cause di inconferibilità alla nomina di cui all'articolo 3 del D.lgs.8 aprile 2013, n.39 per non avere subito condanne per reati contro la pubblica amministrazione;
- di non aver svolto incarichi e ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune di Roccafranca nei due anni precedenti alla nomina (articolo 4 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39);
- di non aver svolto in proprio attività professionali, regolate, finanziate o comunque retribuite dal Comune di Roccafranca nei due anni precedenti alla nomina (articolo 4 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39);
- l'insussistenza di cause di incompatibilità alla nomina di cui agli articoli 9, commi 1 e 2, e 11, comma 1, del D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali situazioni che rendessero non più attuale la presente dichiarazione e a presentarne una nuova.

Roccafranca lì,_____

_____

Da compilarsi a cura di: Responsabile di Area

Periodicità di compilazione: annuale, al conferimento dell'incarico o nel mese di gennaio in caso di prosecuzione di incarico già in corso.

PIAO – Modulo 09

Comune di Roccafranca

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE DA PARTE DEL DIPENDENTE PUBBLICO AI SENSI DELL'ART.54 BIS DEL D.LGS. 165/2001[1]

Dati del segnalante

Nome del segnalante	
Cognome del segnalante	
Codice Fiscale	
Qualifica servizio attuale	
Incarico (Ruolo) di servizio attuale	
Unità Organizzativa e sede di servizio attuale	
Qualifica servizio all'epoca del fatto segnalato	
Unità Organizzativa e sede di servizio all'epoca del fatto	
Telefono	
email	

Se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti compilare la seguente tabella:

Soggetto a cui è stata fatta la segnalazione	**Data della segnalazione**	**Esito della segnalazione**

Si chiede di compilare il maggior numero di informazioni possibili che possono risultare utili alla fase d'istruttoria

Se no , specificare i motivi per cui la segnalazione non è stata rivolta ad altri soggetti	

Dati e informazioni segnalazione condotta illecita

Periodo in cui si è verificato il fatto	
Data in cui si è verificato il fatto	
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto	
Soggetto che ha commesso il fatto: Nome, Cognome, Qualifica (possono essere inseriti più nomi)	
Eventuali altri soggetti privati coinvolti	
Eventuali imprese coinvolte	
Modalità con cui si è venuti a conoscenza del fatto	
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (Nome, Cognome, qualifica, recapiti)	

Descrizione del fatto (è possibile allegare fogli aggiuntivi)

Firma

PIAO – Modulo 10

Comune di Roccafranca

OGGETTO: DICHIARAZIONE CIRCA LA CONOSCENZA E IL RISPETTO DELLA NORMA IN MATERIA DI INCOMPATIBILITA' SUCCESSIVA, COSIDDETTA "PANTOUFLAGE".

Il/la sottoscritto/a _____, nota/a a _____, provincia di _____ residente in _____ in Via _____ n. _____, con il seguente incarico_____,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012, n.190 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, di essere a conoscenza della norma in materia di incompatibilità successiva, di cui all'art.1 comma 42, lett. l) della Legge 190/2012, che prevede per i "*dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con l'obbligo della restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti*".

D I C H I A R A

inoltre, di impegnarsi al rispetto del divieto di pantouflage, ai sensi dell'art. 1, comma 42, lett. l) della Legge 190/2012.

Roccafranca lì,_____

_____

Da compilarsi a cura di: del dipendente

Periodicità di compilazione: al momento della cessazione dal servizio