

Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità, ai sensi del D.Lgs. 08/04/2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19/04/2013, "disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'ad. 1 commi 49 e 50, della legge 06/11/2012, n. 190".

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 DPR 44512000)

Il/la _____ sottoscritto/a LORENZINI nato/a
a _____ il _____, in qualità di
responsabile di P.O. del L'AREA AMMINISTRATIVA con incarico conferito con decreto
Sindacale n. 9 del 31/12/2011;

Preso visione della normativa introdotta dal D.Lgs. 08/04/2013, n. 39;

Sotto la personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal c. 5 dell'art. 20 del citato D.Lgs, nonché dell'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

1. L'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di inconferibilità di cui al citato decreto;
2. L'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto, impegnandosi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Perdaxius, li

01/04/2012

FIRMATO
CON FIRMA
AUTOGRAFA.

Ai sensi dell'art. 20, comma III, del D.Lgs. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune nella sezione Amministrazione Trasparente