

Rep

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(Art. 47, DPR n. 445/2000; Art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013)**

ROSESTADIO
DUCALDO
LESNASSO
23/02/1985

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, in relazione allo svolgimento dell'incarico di _____

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000) e della sanzione prevista dall'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (inconferibilità quinquennale), sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dai seguenti articoli del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39:

- art. 9: (incompatibilità tra incarichi di vertice o dirigenziali e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune, nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali);
- art. 11, commi 1 e 3: (incompatibilità tra incarico amministrativo di vertice e cariche di componenti degli organi di indirizzo delle amministrazioni statali, regionali e locali).

Il sottoscritto si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento modificativo di quanto dichiarato;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

Castagnaro, li 09/09/2023

Il Dichiarante
[Handwritten Signature]

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi del Reg. UE 679/2016:
I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Comune di CASTAGNARO
11 SET 2023
Pr. 7582

[Handwritten Mark]