Dichiarazione di insussistenza/sussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità ai sensi dell'art. 20 del DLgs n. 39/2013

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/___Chiara Franceschetti_____ nato a ___Lendinara_____

il ___21/08/1966_____ residente a ____Lendinara_____

in qualità di Responsabile del 4° Servizio – Area Amministrativa_____

_____

come da decreto sindacale prot n. _2665____ del 31.01.2019,

presa visione della normativa introdotta con D.Lgs. n. 39/2013, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguenza decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, informato che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del DLgs 196/2003, sotto la sua responsabilità

DICHIARA

[X] che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;

[ ] che sussistono le seguenti cause di incompatibilità previste dal DLgs n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica/Incarico ricoperto	Articolo di riferimento del DLgs 39/2013

SI IMPEGNA

a rendere con cadenza annuale analoga dichiarazione relativamente alle cause di incompatibilità.

Lendinara, lì __31 Gennaio 2019_____.

Firma

La presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito internet del Comune di Lendinara, sezione Amministrazione Trasparente, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013.