Dichiarazione insussistenza cause di inconferibilità e incompatibilità" D.Lgs 39/2013

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a CRUDGLO	E2N 257 0
nato/a a PALOMONIE (cognome)	(St) il 21.09.59
(comune di nascita; se nato/a all'es	stero, specificare lo stato) (prov.)

Dipendente del Comune di Palomonte, con contratto a tempo indeterminato, funzionario incaricato di posizione organizzativa dotato di poteri di gestione dal ......

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. $76 \, \text{D.P.R.} 445 \, \text{del} \, 28/12/2000$ 

Visto l'art. 20 D.lgs 39/2013

## **DICHIARA**

L' insussistenza delle condizioni ostative previste dai Capi III e IV del d.lgs. n. 39 del 2013, nonché l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità all'incarico di Responsabile di Area di cui ai Capi V e VI del d.lgs. n. 39 del 2013.

Di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti dei controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art.71 del DPR445/2000 e che la presente dichiarazione sarà pubblicata in "Amministrazione Trasparente" del sito Web del Comune di Palomonte, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. 39/2013.

## SI IMPEGNA

Ad informare immediatamente l'Amministrazione di appartenenza di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola in tutto o in parte, non più vera.

Luogo e data Il / La Dichiarante

Si allega copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità

ALOMONTE 22-01-2015