

Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il sottoscritto Serra Francesco, nato a Silanus, il 24.03.1956, dipendente del Comune di Lei con contratto a tempo indeterminato nominato Responsabile del Servizio AA.GG.-Socio Assistenziale -Tributi con decreto Sindacale N. 1 in data 02.01.2018 consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del dpr n.445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

In relazione all'incarico conferito, di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. n.39 in data 8 aprile 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'art.1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n.190"*

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art.20 del D.lgs. n.39 dell'8/4/2013

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva,

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 08/01/2018



firma