

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'

(art. 20 D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 – Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico)

Il sottoscritto MORGANTI STEFANO nato a *****, il *****

Preso atto dell'incarico conferito con decreto sindacale n. 279 del 15/06/2010.

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false dichiarazioni e attestazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità

- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di inconferibilità previste dagli artt. 3,4 e 7 d.lgs. 39/2013;
- Di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di incompatibilità previste dagli artt. 9, 11, 12 e 13 d.lgs. 39/2013;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico;
- Di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web del Comune, ai sensi dell'art. 20, comma 3, d.lgs. 39/2013.

Senigallia, _____

Firma
