## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ (INCARICHI DIRIGENZIALI – RESPONSABILI DI SERVIZI/UFFICI) (Art. 47, DPR n. 445/2000; Art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013)

I.O sottoscritto ELISA TROSINI nat P. a. CASTELLACTO (TE), il 92/7/59 residente a IVI in VIC C. P. SACANE n. QUE,
dipendente di questo Comune a tempo □ indeterminato - □ determinato;  con qualifica □ dirigenziale - ☒ responsabile di servizio/ufficio;  ☑ a tempo indeterminato, dal
□ a tempo determinato, dar
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. 12, commi 1, 2 e 4: (incompatibilità tra incarichi dirigenziali, interni ed esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali).
(luogo e data)

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 dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003:

l dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

