

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, modificato dalla Legge 9 agosto 2013, n. 89

Il sottoscritto MINCIULLO ANTONINO nato a NASO il 18.09.1948 e residente a Capo d'Orlando Via Andrea Doria n. 19, tel. 0941 915307, cell. 3332287708 e-mail antonino.minciullo@comune.capodorlando.me.it

- consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del d.lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, di cui ho preso visione.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità, dichiara:

- di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 d.lgs. 39/2013);
- di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 4 del d.lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 7 del d.lgs. 39/2013.

Ai fini delle cause di incompatibilità dichiara:

- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del d.lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del d.lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del d.lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13, comma 2 e comma 3, del d.lgs. 39/2013.

OPPURE

- che sussistono le seguenti cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D.lgs.39/2013 :

.....
.....
.....
.....
.....

e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva. Capo d'Orlando,

FIRMA DEL DICHIARANTE


nsi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato
esenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata –
autenticata – di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente.

nsi dell'art. 20 d.lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale
ente.

attamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del d.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione
personali".

ti forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge per le sole finalità del procedimento
il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tali scopi.