# DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ

### **ANNO 2023**

(Art. 47, DPR n. 445/2000; Art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013)

Il sottoscritto FADDA LUIGI, nato a

., il

, residente a

, via

## IN QUALITA' DI

#### SEGRETARIO COMUNALE

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 inconferibilità e incompatibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39. Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento modificativo di quanto dichiarato.

Il Dichiarante

(documento sottoscritto digitalmente)



## Si allega copia del documento di identità

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.