

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'**

(Art. 47, DPR 445/2000; Art. 20, comma 2, D.Lgs 396/2013)

Al Comune di Savio dell'Adamello

SEDE

Il sottoscritto Bernardi Fedele, nato a _____ il _____, residente in _____, via _____, C.F. _____, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mandati 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 responsabilità:

DICHIARA

ai fini dell'attribuzione e/o del mantenimento di incarichi di posizione organizzativa e responsabilità dei servizi ai sensi dell'art. 107 e 109 del Testo Unico Enti Locali, di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n.39, né in alcuna condizione ostativa prevista dalla disciplina applicabile, cui si rinvia anche se non espressamente richiamata.

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento modificativo di quanto dichiarato.

In fede

Bernardi Fedele

(documento firmato digitalmente)

Si allega copia del documento di identità

Savio dell'Adamello, 01/03/2023

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