

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ
ANNO 2021**

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

Al Comune di Sale Marasino
SEDE

Il sottoscritto LUIGI FADDA, nato a NAPOLI il 6/8/1983, residente in _____ alla via _____ in qualità di Segretario Comunale del Comune di Sale Marasino, 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

anche ai fini dell'attribuzione di eventuali responsabilità dei servizi ai sensi dell'art. 97 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 comunque 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.

Sale Marasino, 11/01/2021

prof 000218



In fede

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.