

AL COMUNE DI ROSAZZA

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

I / LA SOTTOSCRITTO / A (C o g n o m e e n o m e) _CRIPPA ELISA_____

NATO/A A _____ IL _____ RESIDENTE A _____
_____ VIA _____

TITOLO DI STUDIO _____ LAUREA_____

PROFESSIONE _____ RESP. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO _____ CODICE FISCALE _____ ----
_____ NOMINATO DAL SINDACO DI ROSAZZA

CON ATTO N. 2 DEL 02/02/2022 A RICOPRIRE LA CARICA DI - _____ RESPONSABILE SERVIZIO ECONOMICO
FINANZIARIO_____

NEL COMUNE DI ROSAZZA

TRATTASI DI: PRIMA NOMINA RICONFERMA X

consapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, secondo l'art. 76 D.P.R. 28.122000 n. 445, nonché della nullità dell'atto e del contratto conferiti e da conferire in violazione delle disposizioni del D.Lgs, n. 39/2013,

DICHIARA AI SENSI DELL'ART. 20 DEL DIGS, 08,04.2013 N. 39 che:

- non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
- non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013,
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi e comunque a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013, fino alla durata dell'incarico;
- di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata nel sito internet del Comune di ROSAZZA.

Li,02/02/2022