



COMUNE DI LENI

Via Libertà, n. 8, 98050, Leni (ME) / Tel. 090 9809125 / E-mail info@comune.leni.me.it

-Città Metropolitana di Messina-

-

DICHIARAZIONE DI INSUSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ O CONFLITTO DI INTERESSE DA PARTE DEI COMMISSARI DI CONCORSO

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

C.A.P. _____

in relazione all'incarico di componente della Commissione esaminatrice del concorso di cui all'intestazione,

Visti:

- il Decr. leg.vo n. 39/2013 e s.m.i. (disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico);
- l'art. 35bis del Decr. Leg.vo n. 165/2001 e s.m.i.;
- gli artt. 51 e 52 del Codice di procedura civile;
- la sezione anticorruzione del PIAO del Comune;

Presa visione delle generalità dei concorrenti ammessi al concorso in oggetto, degli altri componenti della Commissione giudicatrice e del segretario della stessa;

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità a far parte della Commissione esaminatrice del concorso di cui all'intestazione, ai sensi delle norme sopra richiamate.

Leni (ME), il _____

Firma del dichiarante

N.B.: allega copia di un documento di identità in corso di validità nel caso di sottoscrizione autografa