

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ O INCOMPATIBILITÀ RISPETTO AD INCARICO DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA RICOPERTO PRESSO IL COMUNE DI SOVIZZO (VI), AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D.LGS. 39 DEL 08.04.2013.

Al Comune di Sovizzo(VI)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA', AI SENSI DEGLI ARTT. 46/47 DEL D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di Responsabile di Posizione Organizzativa del Comune di Sovizzo (VI), consapevole delle responsabilità penali previste dall'Ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

### **DICHIARA**

in ottemperanza all'art. 20 del d.lgs. 39 del 2013, recante "Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, comma 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190":

- 1) di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste per lo svolgimento del proprio incarico dirigenziale presso il Comune di Sovizzo (VI), previste dalla normativa vigente e, specificatamente, dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- 2) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- 3) di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'Amministrazione che ha conferito l'incarico.

Sovizzo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_