

COMUNE DI VISTRORIO

C.A.P. 10080

PIAZZA CAVOUR 1
CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

TEL. 0125.78.90.72

FAX 0125.79.19.63

C.F. 01745550010

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.LGS. 08.04.2013 N. 39 (G.U. n. 92 DEL 19.04.2013, IN VIGORE DAL 04.05.2013)

"Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06.11.2012, n. 190"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ' (art. 47, DPR n. 445/2000)

La sottoscritta Laura DELAURENTI, in qualità di Responsabile del Servizio, in ordine al conferimento di incarico di:

- Responsabile del Servizio Economico Finanziario e del Settore Demografico – disposto con decreto del Sindaco del 01 del 31.05.2019

Presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs. 08.04.2013 n. 39 e visto in particolare l'art. 20, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace

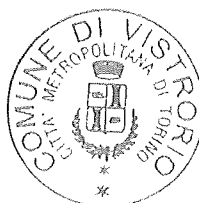
DICHIARA

- l'insussistenza, nei propri confronti, di una delle cause di inconferibilità di cui al citato decreto;
- l'insussistenza, nei propri confronti, di una delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto.

Si impegna a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Vistrorio, 12/01/2024



La Dichiarante
(Laura DELAURENTI)