

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R.445/2000 (*)

Oggetto: Insussistenza delle cause di INCONFERIBILITA' e/o INCOMPATIBILITA' - RESPONSABILE DI SETTORE

Il/La sottoscritto/a GIUSEPPE MAZZA nato/a MESSINA,
il 16/05/1975 codice fiscale C.M. 14 B 7 3 E 56 F 4 5 B, nella qualità di
Responsabile del II Settore del Comune di San Salvatore di Fitalia.

CONSAPEVOLE

- delle conseguenze penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell' art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs 39/2013 in caso di dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

-di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità disciplinate dal D.Lgs 39/2013 ed in ogni altra disposizione di legge vigente in materia.

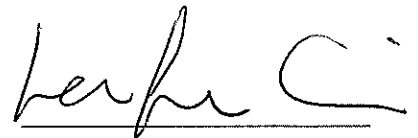
SI IMPEGNA

-ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione, con cadenza annuale, ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente.

Luogo e data

SAN SALVATORE DI FITALIA, 17-2-2011

Firma del Dichiarante



(*)Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente.

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di San Salvatore di Fitalia.

I dati sopra riportati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità del procedimento per i quali sono richiesti e nel rispetto del "Codice in materia di protezione dei dati personali"- D.Lgs. 196/2003.