

Prot. 781

15.02.16
DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 (*)

Set. 1 Cl. _____

Oggetto: Insussistenza delle cause di INCONFERIBILITA' e/o INCOMPATIBILITA' per

Responsabile di settore

Il/La sottoscritto/a RIZZO MELINA CAROLINA nato/a E. SALVATORE DI FITALIA

il 09.02.1955 codice fiscale RZZMNC55B491174, nella qualità di Responsabile di

Posizione Organizzativa del IV 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 e dal "Piano triennale di prevenzione della corruzione e dell'illegalità integrità anni 2015-2017", di cui ho preso visione.

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

[Firma illeggibile]

Firma del Dichiarante

[Firma illeggibile]

(*) 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.