

**ALLEGATO 10) PTPCT DEL COMUNE DI CORCIANO
DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E
INCOMPATIBILITÀ**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA '
(Art.47 D.P.R 445 del28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ () il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a _____ ()
(comune di residenza) (prov.)

in _____ n. _____
(indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/ 12/2000;

Visto l'art. 20 D.Lgs 39/2013;

DICHIARA

All'atto del conferimento di incarico di Segretario Generale/Responsabile di Area, l' insussistenza delle condizioni ostative previste dai Capi III e IV del D.Lgs. n. 39 del 2013, nonché l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità all'incarico di Capo Settore di cui ai Capi V e VI del D.Lgs. n. 39 del 2013.

Luogo e data

Il / La Dichiarante

Ai sensi dell' art. 38, D.P.R. 44 5 del 28/ 12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi dell 'art. 13 del Decreto legislativo n. 196/03:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.