

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'

(art. 20 comma 1 D.Lgs. n. 39/2013 “Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell’art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190)

Il sottoscritto Ing. Falbo Salvatore Responsabile del Comune di Campogalliano, preso atto della proposta del Sindaco di essere affidatario dell’incarico di Responsabile del Settore Servizi al Territorio fino al 31.03.2020, salvo proroga

Visto l’art. 20, comma 3, del D.lgs. n. 39/2013;

Richiamato l’art. 29-ter del D.L. n. 69/2013 come convertito con L. 9/8/2013, n. 98;

Vista la disciplina di cui al D.lgs. n. 39/2013 in merito alle ipotesi di inconferibilità ed incompatibilità degli incarichi;

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità dell’incarico e di incompatibilità di cui alle ipotesi previste dagli artt. 3, 4, 5,7 e 8 del D.lgs. n. 39/2013, e di impegnarsi a comunicare tempestivamente, al Responsabile della prevenzione della corruzione, eventuali situazioni di incompatibilità che dovessero sopravvenire.

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità dell’incarico di cui alle ipotesi previste dagli art. 9, 10, 11, 12, 13, 14 del D.lgs. n. 39/2013.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all’art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 e per le finalità in essa previste (pubblicazione nella sezione “Amministrazione Trasparente” del sito web del Comune).

Di allegare elenco degli incarichi e delle cariche ancora in corso.

Campogalliano, lì _____

Firma