AL SINDACO
DEL COMUNE DI
CASTEL D'AZZANO

AL RESPONSABILE
ANTICORRUZIONE
SEDE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E/O INCONFERIBILITA'
SOPRAVVENUTA (EX D.LGS 39/2013)

Il sottoscritto Fusini Graziano, in relazione all'incarico rivestito di Responsabile di Settore e titolare di posizione organizzativa del Comune di Castel d'Azzano,
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci (ai sensi degli artt.75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato e di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità previste dal D. Lgs 39/2013.
Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e autorizza la pubblicazione sul sito Internet dell'Amministrazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs n.39/2013.
Il sottoscritto dichiara di essere stato informato circa il trattamento dei dati personali raccolti, esclusivmente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Castel d'Azzano, 15 FEB. 2021

FIRMA