



COMUNE DI QUINDICI

(Provincia di Avellino)

Tel. 0815102499 – fax 0815104000

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D. Lgs 8 APRILE 2013, N.39 IN MATERIA DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI POLITICI PRESSO LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E PRESSO GLI ENTI PRIVATI IN CONTROLLO PUBBLICO, A NORMA DELL'ART. 1, COMMI 49 E 50, DELLA LEGGE 6 NOVEMBRE 2012, N.190.

__l__ sottoscritt__, _____ nato a _____

Prov. Di _____ il ___/___/_____, residente in _____

Prov. Di _____ alla via _____ n. _____

Nella sua qualità di Titolare dell'incarico di (Segretario generale /Alta Professionalità, Posizione Organizzativa, ecc.) _____ Presso il Comune di Quindici,

DICHIARA

CONSAPEVOLE DELLA PROPRIA RESPONSABILITA', AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELLA LEGGE 6 NOVEMBRE 2012, N. 190 E DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N.445, NONCHE' DEL D. Lgs 14 MARZO 2013, N.33 E DEL D.Lgs 8 APRILE 2013, N. 39, CHE IN RELAZIONE ALL'INCARICO RIVESTITO PRESSO IL COMUNE DI QUINDICI NON SUSSISTONO CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DELL'INCARICO MEDESIMO.

Li QUINDICI ___/___/_____

TITOLARE DELL'INCARICO
