



# Comune di Sona

Provincia di Verona

Regione Veneto



**Modello "B"**

**OGGETTO: manifestazione d'interesse allo svolgimento di componente esterno dell'Organismo Indipendente di Valutazione presso il Comune di Sona (VR) .**

La sottoscritto/a Stefania Zerbato nata il 12/04/1967 a Peschiera del Garda (VR) C.F. ZRBSFN67D52G489L residente a Verona, Via Cantarane n. 19 - cap 37129 - Tel. Mobile n. 349 8256003 e-mail [stefania@stefaniazerbato.it](mailto:stefania@stefaniazerbato.it) Pec [s.zerbato@pec.giornalistilombardia.it](mailto:s.zerbato@pec.giornalistilombardia.it)

ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

## DICHIARA

- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 2382 del Codice Civile;
- di non rivestire incarichi pubblici elettivi, cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non aver rivestito simili incarichi o cariche o di non avere avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la scadenza del presente avviso;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013;
- di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del Libro secondo del Codice Penale;
- di non trovarsi, nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado.

Il sottoscritto si impegna a produrre nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.

Verona, 11 febbraio 2019

(firma leggibile e per esteso)

ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'