



Al Sig. Sindaco del Comune di LAMON
SEDE

Oggetto: Dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconfiribilità e incompatibilità ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013.

Il sottoscritto TONESCO NICOLA, nato/a a LAMON il 02-04-1974,

Visto il D. Lgs. n. 39/2013 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi 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" ed, in particolare, l'art. 20, il quale prevede che al conferimento dell'incarico l'interessato presenti una dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconfiribilità dell'incarico ed annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità dell'incarico;

Visto il Decreto del Sindaco n. 3771 del 24.7.2017 con cui il sottoscritto è stato incaricato responsabile del UFFICIO AMMINISTRATIVO-FINANZIARIO;

consapevole delle responsabilità penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci,

Dichiara

Che non sussistono a proprio carico cause di inconfiribilità e di incompatibilità previste dal citato D. Lgs. n. 39/2013.

Che si impegna a comunicare ogni modificazione riguardante le situazioni oggetto della presente dichiarazione.

In fede.

LAMON, 24/7/2017