

D.Lgs. 39/2013 - DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI

La /il sottoscritto SCARPA ROBERTO nata/o a [REDACTED]

il [REDACTED] residente a [REDACTED]

al fine di

☒ Ricevere l'incarico

☐ permanere nell'incarico

di TRO LAVORI GENERALI E SERVIZI AL PERSONA

presso COMUNE TORREZZO

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20 del D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 e degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

- di non essere stato condannato per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice penale;

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D.Lgs 39/2013.

data 2.12.2024

il dichiarante [REDACTED]

COMUNE DI _____

Sottoscritto in mia presenza in data _____

Il funzionario addetto _____

(1) La sottoscrizione della presente va fatta in presenza del funzionario incaricato a ricevere la documentazione; in alternativa, alla documentazione va allegata la fotocopia di un documento valido d'identità.

Allega: ☐ copia di un documento di identità valido.