

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DI INSUSSISTENZA DELLE  
FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE  
DAL D.LGS. 39/2013

Il sottoscritto Marco Anderloni nato il 16/02/1959 in Belgio (Charleroi), codice fiscale NDRMRC59B16Z103T con riferimento all'attribuzione dell'incarico di responsabile dell'area tecnico-manutentiva, sotto la propria responsabilità,

consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

**DICHIARA**

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità 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";
  
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Belfiore, 07/01/2020

Firma del dichiarante  
Marco Anderloni



*Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore*

Cognome **ANDERLONI**  
 Nome **MARCO**  
 nato il **16/02/1959**  
 Sesso **M** **P** **I** **S** **B**  
 Patente **CHARLEROI (B)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **S. MARTINO B.A.**  
 Via **VIA PASUBIO 22**  
 Stato civile **---**  
 Professione **IMPIEGATO**  
 CONDIZIONI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1.70**  
 Capelli **brizzolati**  
 Occhi **castani**  
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *[Signature]*  
**S. MARTINO BUON ALBERGO** 05/10/2011  
 Impronta del dito indice sinistro  
**COMUNE DEL SINDACO**  
**Il Funzionario Incaricato**  
**(Evangelista Giovanni)**  
*[Signature]*

