

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INCOMPATIBILITÀ E/O INCONFERIBILITÀ PER I DIRIGENTI PUBBLICI

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(D. P. R. 28/12/2000, n. 445)

IL sottoscritto ..... SMARGIASSI MICHELE .....  
nato a ..... BELLUNO ..... prov. .... il 06/11/1971  
residente a .....  
indirizzo ..... n. ....  
in qualità di ..... SEGRETARIO GENERALE .....

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 8/4/2013, n. 39 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le amministrazioni pubbliche e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della L. 6 novembre 2012, n. 190" l'insussistenza nei propri confronti di cause di inconferibilità e incompatibilità.

Dichiara, pertanto, di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, né di trovarsi in una delle cause di incompatibilità derivanti dallo svolgimento di attività professionali, ovvero, dall'assunzione della carica di componente di organi di indirizzo politico.

L'insussistenza delle incompatibilità di cui all'art. 53, comma 1 e 1-bis del D.Lgs. n. 165 del 30 marzo 2001 e s.m.i.

Frascati....., li 22 MAR. 2018

IN FEDE  


**Allegato:**

- fotocopia carta d'identità.