

MODELLO C

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

Il sottoscritto / La sottoscritta Bucci ELADIO

nata/o a _____ il _____

residente a FRASCATI indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) e.bucci@comune.frascati.rm.it

fax _____, telefono _____

in relazione all'incarico di DIRIGENTE

presso il Comune di Frascati, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nonché 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. 76 D.P.R. 28.12.2000, 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.
- Di aver ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche:

Denominazione della carica o dell'incarico o descrizione dell'attività professionale svolta in proprio	Data di conferimento	di	Data di Cessazione	Denominazione e natura giuridica dell'ente presso il quale è prestata la carica o l'incarico o al quale è prestata l'attività professionale	Organo che ha conferito l'incarico	Note eventuali