# Dichiarazione insussistenza cause di inconferibilità e incompatibilità

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

# (Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto MASSI GIULIO

Nato a ………(omissis)……………………... il …………(omissis)…………….

residente a …………(omissis)……………….…… in ……………………(omissis)……….……..

in qualità di SEGRETARIO COMUNALE

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

richiamate dall’art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

Visto l’art. 20 D.lgs 39/2013

# DICHIARA

* l’insussistenza delle condizioni ostative previste dai Capi III e IV del d.lgs. n. 39 del 2013, nonché l’insussistenza delle condizioni di incompatibilità all’incarico di responsabile di area di cui ai Capi V e VI del d.lgs. n. 39 del 2013 e di non aver ricevuto alcuna condanna, nemmeno con sentenza non passata in giudicato, per i reati di cui al capo I, titolo II, libro secondo del codice penale; nonchè,
* l’insussistenza di relazioni anche di parentela o affinità tra il sottoscritto e i soggetti che hanno stipulato contratti con l’Ente, ovvero che sono interessati a procedimenti di autorizzazione, concessione o erogazione di vantaggi economici di qualunque genere

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  Torgiano, 27/09/2022 | **Il Dichiarante**  Avv. Giulio Massi (f.to) |

Ai sensi dell’art. 38 D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

***Informativa privacy:***

# i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.