

Alla c.a. del Sig. Sindaco

SEDE

Oggetto: Dichiarazione ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 " Dichiarazione dell'insussistenza di cause di inconfiribilità o incompatibilità".

La sottoscritta Ornella Famiglietti Segretario Generale protempore del Comune di Nocera Inferiore

Visti:

la L. 190/12;

il D.lgs 39/13;

Consapevole delle sanzioni penali e decadenza di benefici previste nel caso di dichiarazioni mendaci e/o false così come previsto dall'art. 75 e dall'art.76 del DPR n. 445/00 ed ss.mm.ii

Sotto la propria piena ed esclusiva responsabilità

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 8 aprile 2013 n. 39

L'insussistenza nei propri confronti di cause di inconfiribilità di cui all'art. 3 del citato decreto .

L'insussistenza di cause di incompatibilità di cui agli artT. 4-7-9 -11-12 del medesimo decreto.

Si Impegna

A comunicare immediatamente all'amministrazione comunale qualsiasi evento che modifichi , rettificchi e/o integri la presente autocertificazione , rendendola in tutto o in parte non più veritiera.

Nocera Inferiore li, 23/08/2020

FIRMA


Di essere informato che i dati personali, oggetto della presente dichiarazione verranno trattati dal Comune di Nocera Inferiore, per le finalità di cui alle vigenti disposizioni legislative per l'espletamento dell' incarico ricoperto, con le modalità di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 " Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR 23 maggio 2018.

Nocera Inferiore li, 23/08/2020

FIRMA
