



Al Signor Sindaco
del Comune di Istrana

Oggetto: dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità (art. 20 del decreto legislativo n. 39/2013).

Il/La sottoscritto/a GASPARETTO ALESSANDRA

ai fini dell'incarico di Responsabile dell'Area Servizi Amministrativi e Culturali

Visti gli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità e incompatibilità dell'incarico, previste dal decreto legislativo n. 39/2013, e precisamente:
 - a) 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 II del Codice penale (art. 3, comma 1, del decreto legislativo n. 39/2013);
 - b) l'assenza di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune di Istrana (art. 9, comma 1, del decreto legislativo n. 39/2013);
 - c) di non svolgere alcuna attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal Comune di Istrana (art. 9, comma 2, del decreto legislativo n. 39/2013);
 - d) di non ricoprire alcuna carica tra quelle indicate all'art. 12 del decreto legislativo n. 39/2013.

E

- in relazione a quanto previsto dalla delibera ANAC n.833/2016, dichiara:

a) di ricoprire l'incarico di Responsabile _____

oppure

- in relazione a quanto previsto dalla delibera ANAC n.833/2016, allega l'elenco degli incarichi ricoperti.

Il sottoscritto si impegna ad informare immediatamente il Comune di Istrana di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Istrana, 29.12.2017

Firma

Si allega copia di documento di identità in corso di validità