

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE - ANNO 2020
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI
INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI ALL'ART. 20
D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39

Il Sottoscritto **Graziano Fusini** _____

Nato a **Castel d'Azzano** __ il --/--/---- _____

residente a **Castel d'Azzano** via ----- n. -, in qualità di Responsabile del Settore tecnico manutentivo del Comune di Bonavigo

PREMESSO che il comma 2 dell'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 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 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190") dispone che il titolare di incarichi depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità ("nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità");

CONSAPEVOLE delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguenza decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., informato che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che **non sussistono** cause di **inconferibilità e/o incompatibilità** previste dal D.lgs. n. 39/2013;

che sussistono le seguenti cause di **inconferibilità** previste dal D.lgs. n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica / Incarico Ricoperto	Articolo di riferimento del D.lgs. n. 39/2013

che sussistono le seguenti cause di **incompatibilità** previste dal D.lgs. n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica / Incarico Ricoperto	Articolo di riferimento del D.lgs. n. 39/2013

SI IMPEGNA

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Bonavigo, li 28/07/2020 _____

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000. n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.