DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE

(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)

II sottoscritt. 9 FUILIA SERGIO residente a	n
eletto il $\frac{21/19/2024}{}$ sindaco - \times consigliere comunale;	
nominato il assessore;	
consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dic 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 responsabilità:	
DICHIARA	
 a) di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative, di incompatibilità e ineleggibilit seguenti del D. Lgs. 267/2000, e successive modifiche ed integrazioni; 	tà di cui agli artt. 55, 57, 60 e
 b) di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 248, comma 5 del D. Lgs. 267/2000, c 1, lettera s, dell'art. 3 del D.L. n. 174/2012 convertito in legge, con modificazion 213/2012 (responsabilità per danno erariale); 	
c) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità, di cui agli artt. 10 e all'art. 56 del D. Lgs n. 267/2000;	11 del D. Lgs. n. 235/2012 e
 d) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi, prevista da n. 39/2013; 	gli art. 3, 4, 7 e 9 del D. Lgs.
 e) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella P./ controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico previsti d D. Lgs. n. 39/2013. 	
II/la sottoscritt. Csi impegna:	Prot. N. 0062712 del 28-10-2 Ufficio 1: SINDACO Ufficio 2: SEGRETERIA GENERALE
 – a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo; – a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale. 	
LANGIAND 25/10/2021	Dichiarante

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

(luogo e data)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.