DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n° 39/2013

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 del D.P.R. nº 445/2000 e ss.mm.ii.)

Wasottoscritt@/a GABAFELLS TOET	erod natoa OVBII
il	30 . Ol . (960 , residente a
——————————————————————————————————————	Segurero Corcinate
presa visione della normativa introdotta con D.lgs n° 39/2013, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, informato che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003, sotto la sua responsabilità	
DICHIARA	
Che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.lgs n° 39/2013	
Oppure	
□ 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 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 39/2013
SI IME	PEGNA
A rendere con cadenza annuale analoga dichiarazione relativamente alle cause di incompatibilità.	
Lucaccento li 10 lou u a Co 2021	

internet del Comune di Luogosanto, ai sensi

La presente dichiarazione è pubblicata nella sezione trasparenza del sito

dell'art. 20, comma 3, del D.lgs 39/2013.