

Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

Il sottoscritto Cappai Paolo

Nato a Nuraminis (CA) il 17.04.1966

Residente a Decimomannu Prov. (CA)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

Visto l'art. 20 D.Lgs 39/2013

DICHIARA

All'atto del conferimento di incarico di Responsabile di Area, l'insussistenza delle condizioni ostative previste dai Capi III e IV del D.Lgs n. 39 del 2013, nonché l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità all'incarico di Responsabile di Area di cui ai Capi V e VI del D.Lgs n. 39 del 2013.

Luogo e data

Il Dichiarante

..... Villazor, 31.12.2020



Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo n. 196/03:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.