

2 - Dirigenti

Al Sig. Sindaco
del Comune di Albignasego

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
(art. 20, comma 1, D.Lgs. n. 39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto Linda Vegro, C.F. VGRLND71C44G693B, al fine dell'incarico di Responsabile Settore VI "Servizi Sociali, educativi e culturali" del Comune di Albignasego,

Richiamato l'art. 46 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione)

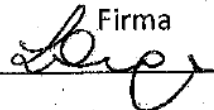
DICHIARO

1. ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013:
 - 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 secondo del Codice Penale (Delitti contro la Pubblica Amministrazione);
2. ai sensi e per gli effetti dell'art. 7, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013 e fatto salvo quanto disposto dal comma 3 del medesimo articolo:
 - a) di non aver fatto parte, nei due anni precedenti, del Consiglio o della Giunta del Comune di Albignasego;
 - b) di non aver fatto parte, nell'anno precedente, della Giunta o del Consiglio di una Provincia, di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella Regione del Veneto;
 - c) di non aver ricoperto, nell'anno precedente, la carica di Presidente o Amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte di Province, Comuni e loro forme associative, ricomprese nella Regione del Veneto.
3. ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 del D.Lgs. n. 39/2013:
 - a) di non avere, nei due anni precedenti, svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune di Albignasego;
 - b) di non avere, nei due anni precedenti, svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dal Comune di Albignasego.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente il Comune di Albignasego di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Due Carrare, li 28.01.2020

Firma



Si allega copia di documento d'identità in corso di validità