

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(Art. 20 D.lgs. 08.04.2013, n. 39 "Disposizioni in materia di incoferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190")

Il sottoscritto FLECCHIA SIMONE, nato a Torino il 18.11.1976, codice fiscale FLCSMN76S19L219P, in relazione all'incarico di Responsabile del Servizio Finanziario, conferito con decreto del Sindaco n. 2/2023

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di incoferibilità ed incompatibilità di cui al D.lgs. 08.04.2013, n. 39 "Disposizioni in materia di incoferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190" (in G.U. n. 92 del 19.04.2013).

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

La soprascritta si dichiara edotta del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.lgs. 08.04.2013, n. 39 e per le finalità in esso previste.

Data, 11.01.2023

Firma

