



COMUNE DI ROSTA

Città metropolitana di Torino

Piazza Vittorio Veneto n. 1 - Cap. 10090

Tel. 011 956.88.04 - Fax 011 954.00.38 - Codice fiscale - Partita IVA 01679120012
e-mail a.canova@comune.rosta.to.it pec.protocollo@pec.comune.rosta.to.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445) resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8.04.2013, n.39

OGGETTO: NOMINA DI CONSIGLIERE COMUNALE - PERIODO GIUGNO 2017 - FINE MANDATO SINDACO.

Il/la sig./sig.ra TRAGALON ANDREA nato/a
a FIAVENO (PA) il 25/04/1977 residente a _____

Visto il D.Lgs. n.39/2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, comma 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n.190".

Visto in particolare l'art. 20 che prevede che per ogni incarico l'interessato a pena di inefficacia deve produrre una dichiarazione:

- al momento del conferimento dell'incarico per l'insussistenza delle cause di inconferibilità e incompatibilità che sarà pubblicata sul sito internet dell'Ente nella sezione "Amministrazione Trasparente";

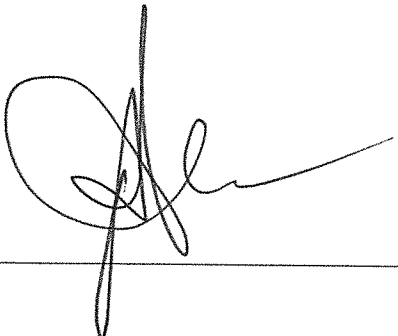
Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Di non trovarsi, rispetto all'incarico in oggetto, in alcuna delle cause di inconferibilità ed incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013.

Il/La sottoscritta si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, in tale ipotesi, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Rosta, 2/06/2017


Firma