

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(Art. 20 D.lgs. 08/04.2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190")

Il sottoscritto ARMENIO Vincenzo, nato a Cuorgne' (TO) il 20/09/1974, in relazione all'incarico di Responsabile del Servizio di Polizia Municipale, conferito con delibera della Giunta Comunale n. 2 del 25/01/2021

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D.lgs. 08 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 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.

Il sottoscritto si dichiara edotto 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 esse previste.

Data

14/01/2022

Firma

