

Allegato 4) PTPC del Comune di Gubbio - dichiarazione annuale insussistenza cause di incompatibilità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a LATTANZI ARIANNA
(cognome) (nome)
nato/a a FOLIGNO (comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) il 05-05-1970 (prov.)
residente a FOLIGNO (comune di residenza) (PG) (prov.)
in VIA TOSCANA n. 18 (indirizzo) (prov.)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

In qualità di **Dirigente/Responsabile del Servizio/Capo Settore**, incaricato con Decreto sindacale prot. n. 12 del 24-08-2012

Visto l'art. 20, comma 2 D.lgs 39/2013

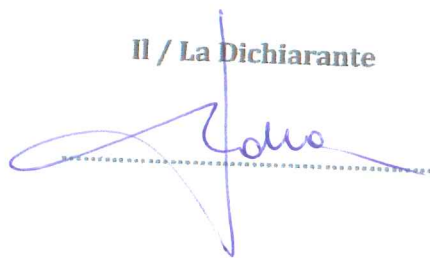
DICHIARA

l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità al mantenimento dell'incarico di Capo Settore di cui ai Capi V e VI del d.lgs. n. 39 del 2013.

Luogo e data

GUBBIO 26/01/2015

Il / La Dichiarante



Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 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.