

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)

COMUNICAZIONE INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA' /  
INCONFERIBILITA' AI SENSI DELL'ART. 20, COMMI 1 E 2, D.LGS. 39/2013

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via /P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, dirigente del Settore  
\_\_\_\_\_ del Comune di Iglesias,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 e informato/a che i dati saranno utilizzati ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20, commi 1 e 2, del decreto legislativo n. 39/2013, che in relazione all'incarico conferito con decreto del Sindaco n. .... in data ....., non sussiste alcuna causa di inconferibilità / incompatibilità prevista dal d.lgs. 39/2013.

Iglesias,

Il dichiarante

\_\_\_\_\_