

Dichiarazione INIZIALE
di compatibilità e conferibilità

Spett.le Ente
COMUNE ALTOPIANO OCCHIA
VIGOLANA

Dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 20, comma 1, del d.lgs. 39/2013 e s.m.i., di assenza di cause di incompatibilità e di inconferibilità.

Io LANESCU MAURIZIO

nata/o a _____

codice fiscale _____

residente in via _____

CAP _____

premesso che:

il decreto legislativo 8/4/2013 n. 39 reca le "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6/11/2012 n. 190";

il comma 1 dell'art. 20 del suddetto decreto prevede che, all'atto del conferimento dell'incarico, l'interessato **presenti una dichiarazione circa la non sussistenza di una, o più, cause di inconferibilità;** la dichiarazione è condizione di efficacia dell'incarico.

L'Amministrazione in indirizzo intende affidarmi l'incarico di ASSESSORE, con decorrenza 12-05-2025 e scadenza _____.

Pertanto, in attuazione delle previsioni dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445),

DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna condizione di incompatibilità e, soprattutto, non sussiste alcuna causa di inconferibilità per l'assunzione dell'incarico sopra specificato, come elencate dal citato decreto legislativo 8/4/2013 n. 39.

Autorizzo il trattamento dei dati a norma del Regolamento UE 2016/679, nonché la **pubblicazione sul sito web dell'amministrazione della presente, a norma dell'art. 20 comma 3 d.lgs. 39/2013, semprechè tutti i dati personali, ad eccezione del cognome, siano oscurati.**

Data 20-05-2025

* firma _____

NB) Allegare l'elenco degli incarichi ricoperti e delle eventuali condanne penali per reati contro la pubblica amministrazione (ANAC, deliberazione n. 833/2016, pag. 8).