

[Redacted]
Dichiarazione INIZIALE
di compatibilità e conferibilità

Spett.le Ente
COMUNE ALTOPIANO DELLA
VIGOLANA

Dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 20, comma 1, del d.lgs. 39/2013 e smi, di assenza di cause di incompatibilità e di inconfiribilità.

Io LANESELLI MAURIZIO

nata/o a [Redacted]

codice fiscale [Redacted]

residente in via [Redacted]

CAP [Redacted]

premessò che:

il decreto legislativo 8/4/2013 n. 39 reca le "Disposizioni in materia di inconfiribilità 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 inconfiribilità; 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 inconfiribilità 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 [Redacted]

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).