

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ

Il sottoscritto **Federico Pasqualini**, nato a **[REDACTED]** [REDACTED] [REDACTED] eletto a ricoprire
residente a **[REDACTED]** [REDACTED] [REDACTED] la carica di **Consigliere** nel Comune di **Altaviano della Viggianella**

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76, D.P.R. n. 445/2000, per dichiarazioni
mendaci e falsità in atti,

**DICHIARA
DI NON TROVARSI**

In alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, recante
disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche
amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47, D.P.R. n. 445/2000 e nella piena
consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a si dichiara edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene resa in
adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 per le finalità in esso
previste.

Luogo e data

Firma



[REDACTED]

[REDACTED]