

AI COMUNE DI TRECATE

DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI  
INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.LGS. 8.4.2013, N. 39

Il/la sottoscritto/a ..... GIULIOA GRASSI .....  
nato/a a ..... TRECATE ..... il ..... 22-06-1961 .....  
C.F. .... CIRSGLL61H62L356R .....  
in qualità di ..... MEMBRO CONSIGLIO AMMINISTRAZIONE .....  
dell'ente ..... SPT .....

VISTO il D.lgs 8.4.2013, n. 39 recante 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, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 19.4.2013, n. 92 ed entrato in vigore il 5.5.2013;

VISTO, segnatamente, l'art. 20, comma 2, del Decreto succitato che prevede l'obbligo di presentare annualmente una dichiarazione sull'insussistenza delle cause di incompatibilità di cui al Decreto stesso;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal D.lgs n 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati, ai sensi del D.Lgs 30.6.2003, n. 196, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente di dichiarazione viene resa.

..... 13-08-2017 .....  
(data)

Il Dichiarante

..... Giulioa Grassi .....

ALLEGATO: copia documento di identità in corso di validità