

Spett.le Ente

Comune di Surbo
Via Codacci Pisanelli, 23
73010 - Surbo

Oggetto: dichiarazione resa ai sensi dell'art. 20 del decreto legislativo 39/2013 circa l'assenza di cause di incompatibilità per il mantenimento dell'incarico oltre specificato.

Io MICHELA DE NOTARPIETRO
nata/o a _____, il _____
codice fiscale _____
residente in via _____, n. _____
CAP _____, città _____

premesse che:

l'art. 20 del decreto legislativo 39/2013 prevede che l'interessato presenti "annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità" elencate dal decreto stesso;

secondo l'Autorità Nazionale Anticorruzione, sarebbe necessario che le amministrazioni accettassero solo dichiarazioni complete: dell'elenco di tutti gli incarichi ricoperti dal soggetto che si vuole nominare; dell'elenco delle eventuali condanne da questo subite per i reati commessi contro la pubblica amministrazione (ANAC, deliberazione n. 833/2016, pag. 8).

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445)

DICHIARO AI FINI DEL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI P.O.:

che, per quanto di mia conoscenza, nei miei confronti non sussiste alcuna condizione di "incompatibilità" per il mantenimento dell'incarico sopra specificato, come elencate dal decreto legislativo 39/2013.

Al fine di consentire una puntuale verifica circa la insussistenza di condizioni ostative, dichiaro, inoltre:

A) le condanne penali subite, anche non definitive, per reati contro la pubblica amministrazione (optare):

nessuna condanna;

2- segue l'elenco delle condanne: _____

3- allego l'elenco delle condanne;

B) tutti gli incarichi attualmente ricoperti (optare):

nessun incarico;

2- elenco degli incarichi: _____

3- allego l'elenco degli incarichi.

Data 29.06.2020

firma Michela Je Notarjichio