

Spett.le Ente

COTONE di

POVOLETTO

**Dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella PA.**

Io SERAFINI STEFANO

nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_

premesso che il comma 2 dell'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 ("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 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190") dispone che il titolare di incarichi depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità ("nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità");

con decreto numero 14075 del 29.12.2016 mi è stato conferito l'incarico di titolare posizione organizzativa presso l'amministrazione in indirizzo. Durata: dal 01.01.2017 al 31.12.2017

pertanto, 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:**

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "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 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190".

La dichiarazione è resa per l'anno 2017.

data 18.01.2017

in fede

