#  COMUNE DI ACUTO


##  Provincia di Frosinone

**All. 1 - Dichiarazione di insussistenza di cause di INCONFERIBILITA’**

**(art. 20, comma 1, del D. Lgs. n. 39/2013)**

Il/La sottoscritto/a, nato/a a il

 , con riferimento all'incarico di

 conferito con decreto sindacale n......... del

 prot. n ,..;

Consapevole della responsabilità penale cui può incorrere, ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o comunque, non rispondenti a verità, ai sensi dell'art**.** 47 del medesimo articolo;

Richiamato:

il 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 deità legge 6 novembre 2012 numero 190";

Preso atto che:

l'accertamento delle condizioni ostative al conferimento degli incarichi dirigenziali dovrà avvenire mediante verifica della dichiarazione sostitutiva di certificazione di insussistenza resa dall'interessatoall'atto del conferimento dell'incarico, ai sensi dell'art. 20. comma 1. Tale dichiarazione, che costituisce condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico (art. 20. comma 4), deve poi essere pubblicata sul sito istituzionale del Comune.

DICHIARA

1 ) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità 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, a norma dell'articolo I, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012. n. 190."

1. di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di
una delle cause di inconferibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013:
2. di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013 la presente
dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale del Comune di Acuto**.**

Il dichiarante

 …………..……………………….

Acuto………………………………………………………………..

**All. 2 - Dichiarazione di insussistenza di cause di INCOMPATIBILITÀ' – Anno……………**

**(art. 20, comma *2,* del D. Lgs. n. 39/2013)**

Il/la sottoscritto/a nato/a a .. il .

con riferimento all'incarico di presso

 . conferito con decreto sindacale n del

 prot. n. ;

Consapevole della responsabilità penale cui può incorrere, ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000**,** in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non rispondenti a verità, ai sensi dell’art. 47 del medesimo articolo;

 Richiamato:

il 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";

Preso atto che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che "nel corso dell'incarico l'interessato

presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità7';

**DICHIARO:**

!) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di 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, a norma dell'articolo 1. commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012. n. 190/'

1. di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di
una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013;
2. di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 20, comma 3. del D. Lgs. n. 39/2013 la presente
dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale del Comune di Acuto.

Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato a. ai sensi dell'ari. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Data…………………………………… in fede………………………………………………..

Allegato:

- documento di identità in corso di validità

Acuto

Il dichiarante

…………………………….