

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

In relazione all'incarico occasionale conferito dal Comune di Altissimo

DICHIARA**sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 artt. 46 e 47 e del D. Lgs. 33/2013 art. 15****SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE**

- di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Tipologia incarico	Ente	Durata	Compenso

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

- di non svolgere attività professionale;
- di svolgere la seguente attività professionale:

Tipologia incarico	Ente/Società

DICHIARA ALTRESI'

- che non sussistono cause di incompatibilità, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001;
- che non sussistono cause di incompatibilità o inconfiribilità ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013 a svolgere incarichi nell'interesse del Comune di Altissimo;
- 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;
- 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 dell'ente;
- di essere informato che i dati raccolti saranno trattati con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data

Firma