

DICHIARAZIONE DI SUSSISTENZA/INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'  
SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39

AI

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto ALLOCCO DAVIDE nato/a a NEGRONO (MI), residente a RAGUSA - VIA PENTOSCO, 6 sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità, richiamate ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

Per il conferimento dell'incarico di DODETTO ALLO CONVIUOLIONE

☒ Che non sussistono cause di Inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

OPPURE

☐ Che sussistono la/le seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. lgs. 8 aprile 2013, n. 39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

☐ Che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. lgs. 8 aprile 2013, n. 39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

☐ E di Impegnarsi a rimuoverle entro il termine di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione. Nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione di efficacia della nomina rimane comunque condizionata dalla rimozione della causa di incompatibilità che dovrà, entro il medesimo termine, essere comunicata al Segretario Generale.

Si impegna a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di Incompatibilità di cui al D. lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Ragusa, 09-11-2016

