

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITÀ  
INCOMPATIBILITÀ

Il sottoscritto SASSO MARIA nato a ACQUAVIVA D. FONTI il 20.05  
residente a MOTTOLA in via [REDACTED] n 67 eletto a ricoprire  
la carica di CONSIGLIERE COMUNALE nel Comune di MOTTOLA

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76, D.P.R. n. 445/2000, per dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

DICHIARA  
DI NON TROVARSI

in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, e nelle disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47, D.P.R. n. 445/2000 e nella consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a si dichiara edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 per le finalità previste.

Luogo e data

Firma

MOTTOLA

08.07.2022

[REDACTED]

*La presente dichiarazione deve essere rilasciata dai titolari di incarichi politici e di gestione (capi da II a VI, D. Lgs. n. 39/2013)  
La dichiarazione sull'insussistenza delle cause di inconferibilità, da rendere all'atto del conferimento dell'incarico, è condizione di efficacia dell'incarico medesimo.  
La presente dichiarazione deve essere corredata di copia non autenticata di un documento di identità.*