

**Allegato 3 D.G.C. n....3... del ...31/01/2017....**

Al Sindaco del Comune di Persico Dosimo

OGGETTO: dichiarazione di insussistenza delle cause di inconferibilità e di incompatibilità ( art. 20, comma 2, del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39)

Il/La sottoscritto/a ..... in relazione all'affidamento dell'incarico di ..... del Comune di Persico Dosimo ;

Visti gli artt. 9,11 e 12 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 recanti disposizioni in materia di inconferibilità e di incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, ai sensi dell'art. 47 dello stesso DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1) l'insussistenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui alle sopra richiamate previsioni normative ed in particolare:

► di non svolgere incarichi, né di possedere cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune di Pieve Delmona ( art. 9, comma 1 del D.Lgs. 39/2013);

► di non svolgere alcuna attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal Comune di Persico Dosimo ( art. 9, comma 2 del D.Lgs. 39/2013);

► di non ricoprire alcuna carica tra cui quelle indicate all'art. 11, comma 1 ( Presidente Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato, e di commissario straordinario del Governo, o di parlamentare);

► di non ricoprire alcuna carica di componente dell'organo di indirizzo nel Comune di Persico Dosimo , ne di presidente e amministratore delegato in enti di diritto privato soggetti a controllo pubblico da parte del comune di Persico Dosimo ( art. 12, comma 1, del D.Lgs. 39/2013)

► di non ricoprire alcuna carica tra cui quelle indicate all'art. 12, comma 2 ( Presidente del Consiglio dei Ministri, ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo, o di parlamentare) e comma 4, lett. a) ( componente della Giunta o del Consiglio della Regione):

oppure

1) che sussistono le seguenti cause di incompatibilità previste dal D.L. 39/2013 ( indicare causa e riferimento normativo tra quelli sopra citati): .....

.....

per le quali il sottoscritto/a si impegna alla rimozione entro il termine di quindi giorni dalla presente dichiarazione .

....., lì .....

IL DICHIARANTE