

Oggetto: *dichiarazione di assenza di cause di Inconferibilità e/o Incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013*

Il/La sottoscritto/a PAOLO BESANI  
nato/a a PIAVO il 29 03 68  
C.F. B5MPLA68C29F20513, in merito al conferimento dell'incarico  
di:  
- RESPONSABILE UFFICIO STATIPA;  
- \_\_\_\_\_;  
- \_\_\_\_\_;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R., n. 445/2000),

**DICHIARA**

di trovarsi in una delle seguenti ipotesi:

1.  assenza di alcuna causa di Inconferibilità e/o Incompatibilità, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013, all'assunzione di detto/i incarico/incarichi.
2.  sussistenza della/delle seguente/i causa/e di Inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

| CARICA/INCARICO RICOPERTO | NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.Lgs. n. 39/2013 |
|---------------------------|--|
|                           |  |
|                           |  |
|                           |  |

3.  sussistenza della/e seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

| CARICA/INCARICO RICOPERTO | NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.Lgs. n. 39/2013 |
|---------------------------|--|
|                           |  |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |

e di impegnarsi, a rimuoverla/e entro il termine di 15 (quindici) giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che nelle more della scadenza del termine di 15 (quindici) giorni l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle cause di incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità, consapevole di quanto disposto dall'art. 20, co. 5, del D.Lgs. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Inoltre, il/la sottoscritto/a, con la sottoscrizione del presente documento,

#### DICHIARA

4. di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web di TEATRINO SCIRO e di autorizzare espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Data

28/03/2018

Firma

