

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI
CASTEL D'AZZANO**

**AL RESPONSABILE
ANTICORRUZIONE
SEDE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E/O INCONFERIBILITA'
SOPRAVVENUTA (EX D.LGS 39/2013)**

Il/La sottoscritto/a Fusini Graziano nato/a a Castel d'Azzano il 15-8-1961, in relazione all'incarico rivestito di Responsabile di Settore e titolare di posizione organizzativa del Comune di Castel d'Azzano, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato e di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità previste dal D.Lgs 39/2013.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e autorizza la pubblicazione sul sito Internet dell'Amministrazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato circa il trattamento dei dati personali raccolti, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa

Castel d'Azzano, 21/3/2018

Firma
