

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

OGGETTO: Dichiarazione ai sensi art. 20, commi 1 e 2, del D.Lgs. n. 39/2013 circa l'insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi nella P.A.

Il/La sottoscritto FLAVIO BETTANIN nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____
e residente in _____, consapevole delle
responsabilità personali e penali che assume con la presente;

Visto il D.Lgs. n. 39/2013, recante "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*";

Richiamato l'art. 20, commi 1 e 2, del predetto decreto legislativo n. 39/2013 relativi rispettivamente a dichiarazioni circa l'insussistenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità di incarichi nella P.A.;

Visto il decreto sindacale n. 15 del 26/07/2022 con il quale è stato conferito al sottoscritto l'incarico di RESPONSABILE SETTORE SOCIO-CULTURALE Settore per il periodo dal 26/07/22 al 31/07/2025,

DICHIARA

1. che nei confronti del sottoscritto non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità elencate al Capo III e Capo IV del D.Lgs n. 39/2013, recante "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*";
2. che nei confronti del sottoscritto non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità elencate al Capo V e al Capo VI del D.Lgs n. 39/2013, recante "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*".

Recoaro Terme, 12/01/2024

Firma del dichiarante



