DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/ INCOMPATIBILITA'

(art. 20 D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39) – Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 n. 190)

Il/La sottoscritto/a CIRO DEL PESCE nato/a a il residente a Via in relazione all'espletamento dell'attività di PRI GENTE DIRENONE CUITRO TURITO TINDEI E GRANDI EVENTI DECENTRAMENTO E PARTEC PANIONE POUT - CHE GIOVANIA, CITTO UNIVERSITARIO E ATRIBUTIONE TEMPORANE IN REGGENDO DELLO DIRENDE SUI GESTI QUE EDILIZIO RESIDENDAME PRIVATA PRODUMIA E COMMERCIO E DIRENDA MANTENDE PROTETOLE del Comune di Ancona, ai sensi e per gli effetti dell'art. 108 del D.Lgs. n. 267/2000 in esecuzione Civile del Decreto Sindacale n. 25 del 27/06/2018 DICHIARA - che, ai sensi delle disposizioni di cui ai Capi II -III – IV del decreto legislativo 8 aprile 2013 n.
39, non sussistono cause di inconferibilità
oppure - che sussiste/ono la/le seguente/i causa/e di inconferibilità relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti: (indicare carica/incarico ricoperto e norma di riferimento del D.Lgs. 39/2013);
- che, ai sensi delle disposizioni di cui ai Capi V – VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, non sussistono cause di incompatibilità
- che sussiste/ono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti: (indicare carica/incarico ricoperto e norma di riferimento del D.Lgs. 39/2013):
La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci e che, ai sensi dell'art. 20, comma 5 del D.Lgs. n. 39/2013: "Ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al presente decreto per un periodo di 5 anni."
Il/La sottoscritto/a si dichiara edotto del fatto che al presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 39/2013 e per le finalità in esso previste.
Data 24/6/2018 Firma
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR 445/2000 si attesta che la sottoscrizione è stata apposta dall'interessato in presenza del dipendente addetto HANJE LA OSIGLAJI previa identificazione a mezzo C.I. n. 3512.68.2AA in corso di validità rilasciata da COHUNE DI ANCODI Timbro e firma del dipendente addetto IL FUNZIONARIO AMM VO (Dott. SSA MARGINE) OSIMANIO (DOTT. SSA MARGINE) (DOTT. SSA MARGIN