

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 Maniago (PN), il 15/11/1954.....
residente a ANCONA in via P.ta della Repubblica.....
in relazione all'espletamento dell'attività di Funzioni vicarie di Direzione della Direzione
Comune di Ancona ai sensi e per gli effetti dell'art. 108 del D.Lgs. n. 267/2000 in esecuzione del Decreto
Sindacale n. 31 del 23.12.2015 STATO CIVILE, ANAGRAFE, L.R. 12, ELETTORALE del

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 sussistono le/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):

e

- che, ai sensi delle disposizioni di cui ai ~~Capi v – VI~~ del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, non sussistono cause di ~~incompatibilità~~

oppure

- che sussistono le/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 "5. 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 la 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 23/12/2015.

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 Manuela.....
previa identificazione a mezzo C.I. n. 3512682AA.....
in corso di validità rilasciata da COMUNE DI ANCONA.....

Ancona, li 23/12/2015.....

Timbro e firma del dipendente addetto

IL FUNZIONARIO AMM.VO

(Dott.ssa Manuela Osmani)

