

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA' RISPETTO ALL'INCARICO DI CONSIGLIERE COMUNALE NEL COMUNE DI FROSSASCO AI SENSI DEL D.LGS. 39/2013.

DICHIARAZIONE RESA PER: L'ANNO 2022.

La sottoscritta NAPOLI ROSANNA CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di Frossasco

Viste le disposizioni in materia di incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 ed in particolare gli artt. 11, 12, 13;

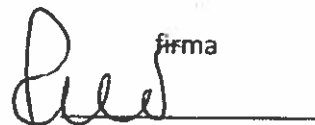
Visto l'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più corrispondenti al vero:

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste dagli artt. 11, 12, 13 (in materia di incompatibilità) del D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39;

Il/la sottoscritt__ dichiara altresì di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale del Comune di Frossasco, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. 39/2013.

Il 15/07/2022

 firma

Allegato: copia documento di identità in corso di validità

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali ai sensi del Reg. UE 679/2016 reperibile sul sito internet istituzionale del Comune di Frossasco e reperibile all'URL: https://privacy.nelcomune.it/comunefrossasco.it/informativa_comune_amministratori#content