

Prot. n.0016209

Busca, 27/06/2022

Al Responsabile del Servizio  
SEDE

Oggetto: D. LGS. 8/04/2013 N° 39 ART. 20. DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' O INCOMPATIBILITA'.

Il sottoscritto dipendente di questo Comune ARMANDO Silvio – (*qualifica*) – Responsabile Ufficio segreteria e demografici;

Richiamati:

- il D. Lgs. 267/2000;
- il D. Lgs. 165/2001;
- il vigente contratto di lavoro

### **D I C H I A R A**

in merito all'incarico conferitogli, l'insussistenza di cause di inconferibilità / incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013.

Tanto viene reso ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013 e disposizioni collegate.

LA DIPENDENTE  
Dr. ARMANDO Silvio  
(firmato digitalmente)