

Al
COMUNE DI NEGRAR
Piazza V. Emanuele II n. 37
37024 NEGRAR (VR)

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
AI SENSI DELL'ART. 20 C. 2 DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39 E S.M.I.**

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' EX ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 E S.M.I.)

Il sottoscritto POZZANI GIANNI GIUGLIELMO
nato a GAZZO VERSE il 09/03/43 codice fiscale P22611643C09D557L
residente a NEGRAR via PARADISO n. 3
in qualità di CONSIGLIERE del Comune di Negrar,

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. nonché e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

ovvero

di trovarsi nelle seguenti situazioni che, a norma del D.Lgs. n. 39/2013, determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effettivi cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Negrar;
- di informare tempestivamente l'Amministrazione di appartenenza qualora si verificano eventi modificativi della presente dichiarazione.

NEGRAR 25.08 2016

Luogo e data

[Firma]
firma del dichiarante

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 18 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i. la dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un DOCUMENTO DI IDENTITA' del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Cognome **POZZANI**
Nome **GIANNI GUGLIELMO**
nato il **09-03-1943**
(atto n **00024 P 1 S A 1943**)
a **GAZZO VERONESE (VR)**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **NEGRAR (VR)**
Via **PARADISO 3**
Stato civile: _____
Professione **PENSIONATO**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Scadenza: **09-03-2024**
Statura **Digiti: 5,42**
Capelli **Brizzolati**
Occhi **Grigi**
Segni particolari: _____



Firma del titolare
NEGRAR
Impronta del dis
occhio equator

REPUBLICA ITALIANA
04-11-2013
ORDINE DEL
FUNZIONE DI
Folclore Francesca
COMUNE DI
NEGRAR
CARTA D'IDENTITA'
N° AT 7698899
DI
POZZANI GIANNI GUGLIELMO

AT 7698899



PER... DIV. N°