

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

MONTANARI RENZO

in qualità di

☐ Sindaco

☐ Assessore Comunale

☒ Consigliere Comunale

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

PER L'ANNO 2021

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

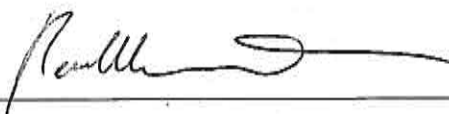
ovvero

☐ 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):

DICHIARA ALTRESI'

- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di 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 Valpolicella;
- di informare tempestivamente l'Amministrazione di appartenenza qualora si verificassero eventi modificativi della presente dichiarazione.

Negrar di Valpolicella, li 30 / 5 / 2022



firma del dichiarante

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o 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.