



COMUNE DI TORGIANO
PROVINCIA DI PERUGIA



Dichiarazione insussistenza cause di inconfiribilità e incompatibilità

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il sottoscritto ZAMPOLINI RITA
Nato a (omissis)..... il (omissis).....
residente a (omissis)..... in(omissis).....

in qualità di RESPONSABILE DELL'AREA FINANZIARIA DEL COMUNE DI TORGIANO

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

Visto l'art. 20 D.lgs 39/2013

DICHIARA

- l'insussistenza delle condizioni ostative previste dai Capi III e IV del d.lgs. n. 39 del 2013, nonché l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità all'incarico di responsabile di area di cui ai Capi V e VI del d.lgs. n. 39 del 2013 e di non aver ricevuto alcuna condanna, nemmeno con sentenza non passata in giudicato, per i reati di cui al capo I, titolo II, libro secondo del codice penale; nonché,
- l'insussistenza di relazioni anche di parentela o affinità tra il sottoscritto e i soggetti che hanno stipulato contratti con l'Ente, ovvero che sono interessati a procedimenti di autorizzazione, concessione o erogazione di vantaggi economici di qualunque genere

Luogo e data

Il Dichiarante

Torgiano, 20/10/2022

ZAMPOLINI RITA (f.to)

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa privacy:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.