DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE

(Art. 47, DPR n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)

nat \(\text{a} \) For \(SSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSS
DICHIARA
Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:
- dagli artt. 60 – 70 e 248, comma 5 (<i>incompatibilità – ineleggibilità; responsabilità per danno erariale</i>) del d.lgs. n. 267/2000;
- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (inconferibilità), 11, 12 e 13 (incompatibilità) del d.lgs. n. 39/2013;
- dagli artt. 10 (incandidabilità) e 11 (sospensione) del d.lgs. n. 235/2013. COMUNE DI FERLA Provincia di Siracusa ROSTA IN ARRIVO
LA sottoscrittAsi impegna:
- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale. PROT. Nº 2462 ASSEGNATA A AA. C.C.
FERLS 21/10/2021 LA Dichiarante Fisicaro Separtiqua

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D,Lgs. n. 196/2003:

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.