

Allegato B)

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva, di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di insussistenza cause di incompatibilità alla carica di Membro C.P.O. Commissione per le Pari Opportunità- Comune CEEA - ANNO 2024.

Il sottoscritto SOFFIATI PAOLO, consapevole della responsabilità penale, di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non rispondenti al vero; in ordine alla carica ricoperta di Membro C.P.O. Commissione per le Pari Opportunità del Comune di Cerea, conferita con D.N. SINDACALE del 22/11/2022 Prot. 40 ed in ottemperanza al disposto di cui all'art. 20, comma 2, del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39,

dichiaro

che a proprio carico:

- 1) non sussistono cause di incompatibilità, di cui agli artt. 9, 11, 12 e 13 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190", con l'incarico suddetto;
- 2) non esistono conflitti di interesse con l'incarico ricoperto;

dichiaro

altresì:

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale del Comune di Cerea.

Cerea, li 24-01-2024

Firma 

All. fotocopia Carta di Identità.

(o in alternativa)

Attesto che il/la dichiarante Sig./Sig.ra _____ identificato/a mediante _____ ha, previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, resa e sottoscritta in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Cerea, li

IL FUNZIONARIO INCARICATO

COMUNE DI CEEA
N. 0001959 del 25-01-2024
Cat. 2 Classe 1
SEGRETERIA