

DICHIARAZIONE DEL CANDIDATO SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' PREVISTE DAL D.LGS. 39/2013

Al Comune di Claviere

Il/La sottoscritto/a.....
 nato/a.....il.....
 residente a.....c.a.p.....
 via/c.so.....

ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e ai fini della seguente nomina

Società: ACSEL SPA

Organo: Consiglio di Amministrazione.

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi così come disposto dall'art. 76 del citato d.p.r. 445/2000:

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità previste dagli articoli 3, 4 e 7 del d.lgs. 39/2013; a tal fine, in riferimento ad incarichi o cariche in corso oppure, se cessate, con riferimento all'arco temporale previsto negli artt. 5 e 7 dichiara, inoltre:

Incarico o carica ricoperta	Amministrazione o Ente presso cui si svolge l'incarico o si ricopre la carica	Tipologia di carica o incarico	Data di nomina o di conferimento dell'incarico o di assunzione della carica	Termine scadenza o di cessazione

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.

Luogo.....data.....

Il dichiarante

.....