

Oggetto:

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DEGLI INCARICHI. Art. 20 - D.Lgs n. 39/2013 - Anno 2020**

Il/La sottoscritt

Prometto Biagio

, nato a

[REDACTED]

[REDACTED] residente a

[REDACTED]

in Via

[REDACTED], in qualità di

CONSIGLIERE

presso il Comune di Serrata, presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs. n. 39/2013, recante disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le PP.AA., in attuazione di quanto previsto dall'art. 1, commi 49 e 50 della Legge n. 190/2012 in materia di prevenzione della corruzione, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA


1. di non trovarsi in nessuna delle cause di inconferibilità degli incarichi e di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
2. di essere informato/a, che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., di cui al Regolamento UE n. 679/2016, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
3. di impegnarsi a comunicare eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione si autorizza, espressamente, il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia e, contestualmente, si autorizza la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito del Comune di Serrata nella sezione «Amministrazione Trasparente».

### SI IMPEGNA

altresì, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Serrata, 24/07/2020

 <b>COMUNE DI SERRATA</b>
<b>28 LUG 2020</b>
Prot. N. <u>2253</u>
Cat. _____ Classe _____ Fasc. _____

Si allega copia documento di identità

In fede

[REDACTED SIGNATURE]