Allegato 2

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEI CANDIDATI A COMPONENTE DELLA COMMISSIONE PER IL PAESAGGIO

Al Comune di Soncino
Piazza Giuseppe Garibaldi n. 1
26029 SONCINO (CR)

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (ART. 20 D.LGS N. 39 8 APRILE 2013)

Il/la sottoscritt o/a

Cognome …… Nome .....…….…….

Nato/a ……... il ……..…….…….

C.F e/o P. IVA …….. …….

residente a …….....…….

in via ……. c.a.p …...…….

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità 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".

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D. Lgs n. 39/2013 e per le finalità in essa previste.

Data_____

Firma_____