



Città di Caserta

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA / SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE

ai sensi dell'art. 20, co. 2, del D.Lgs. n. 39/2013

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il Il/la sottoscritto/a ESPOSITO DORA

nato/a a XXXXXXXXXXXXXXXX prov.XX il XXXXXXXX

residente in _XXXXXXXXXXXXXXXXX prov XX cap XXXXX

indirizzo di posta elettronico:

in qualità di

Sindaco Assessore Presidente del Consiglio Comunale Consigliere

presa visione della normativa introdotta con D.Lgs. n. 39/2013, sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs. 196/2013,

D I C H I A R A, per l'anno 2021,

di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di inconferibilità, incompatibilità ed ineleggibilità previste dal D.Lgs 8/4/2013 n. 39;

ovvero

che sussistono le seguenti cause di incompatibilità previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica/Incarico ricoperto

SI IMPEGNA

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Caserta, 23/11/2021

Firmato

ESPOSITO DORA

N B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

La presente dichiarazione è pubblicata sul sito internet del Comune di Caserta, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013.