

Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità dei titolari di cariche comunali elettive e di governo

Al Comune di Segrate
Spett. Segreteria
SEDE MUNICIPALE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI DEGLI ARTT. 46/47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto TOMMASO VALLONE

nato a MILANO il 30/10/1992

in qualità di Consigliere del Comune di Segrate

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

in ottemperanza *all'art. 20, comma 2 del D.lgs. n. 39 del 2013 e successive modificazioni, recante "Disposizioni in materia d'inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190"*:

DICHIARA,

che non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità previste dal D.lgs. n.267/2000 e successive modificazioni, agli artt. 63 - 64 e 65 e dal D.lgs. n.39/2013, agli artt. 11 - 12 - 13 - 14, riguardo al ruolo ricoperto di amministratore del comune di Segrate.

SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA FRONTE/RETRO DI PROPRIO DOCUMENTO D'IDENTITA' PERSONALE IN CORSO DI VALIDITA'. (In caso di consegna contestuale ad altre dichiarazioni, è sufficiente l'allegare un unico documento d'identità).

Luogo, Data
Segrate, 27/09/2022

Firma
TOMMASO VALLONE