

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA', AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, n. 39 E
S.M.I.**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

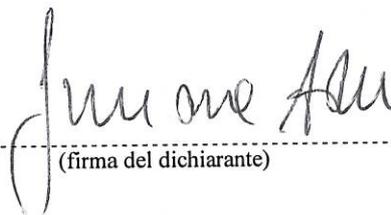
La sottoscritto **Ardu Simone**.

consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 75 D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Rispetto al *conferendo di responsabile di posizione organizzativa area Amministrativa e socio-assistenziale*, che nei propri confronti non sussistono cause di incompatibilità e di non trovarsi in alcuna situazione di inconferibilità, ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii. di cui ha preso visione.

Ales, li 09/06/2023



(firma del dichiarante)

COMUNE DI ALES (OR)
RICEVUTO

09 GIU 2023

PROV. 5029 TR. CL.