

Prot. n. 54  
del 04.01.2018

All'Amministrazione Comunale

DI FORINO -AV

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause incompatibilità ed inconferibilità di cui all'art.20, commi 1 e 2, del Dlgs 39/2013 "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, commi49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n.190"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445)

La sottoscritta D'Agostino Silvana nata a Napoli(NA) il 02/01/1963, in qualità di Commissario Straordinario del Comune di Forino, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

- L'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo n. 39/2013.  
OPPURE
- Che sussistono le seguenti cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del Decreto Legislativo n. 39/2013:

---

e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Forino, 4 gennaio 2018



Il Dichiarante  
Dott.ssa Silvana D'Agostino

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Silvana D'Agostino", written over a horizontal line.