Al Comune di ESCALAPLANO

OGGETTO: **Dichiarazione insussistenza cause di inconferibilità, incompatibilità e motivi di ineleggibilità a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di ESCALAPLANO.**

Io sottoscritto LAMPIS MARCO, nato a _

e residente a _

eletto a ricoprire la carica di Sindaco di nel comune di Escalaplano ___, come da comunicazione del Sig. Segretario Comunale in data 12/10/2021

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76, D.P.R. n. 445/2000, per dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

DICHIARA DI NON TROVARSI

In alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico.

Che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, di cui al decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267 a ricoprire la carica di Sindaco del Comune di Escalaplano.

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/La sottoscritto/a si dichiara edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 per le finalità in esso previste

Le comunico in allegato alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Luogo e data: Escalaplano 25 OTTOBRE 2021

Firma

La presente dichiarazione deve essere rilasciata dai titolari di incarichi politici e di governo (capi da II a VI, D. Lgs. n. 39/2013)
La dichiarazione sull'insussistenza delle cause di inconferibilità, da rendere all'atto del conferimento dell'incarico, è condizione di efficacia dell'incarico medesimo.
La presente dichiarazione deve essere corredata di copia non autenticata di un documento di identità.