DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBLITA' ED INCONFERIBILITA'

art. 47 d.p.r. 445/2000

anno 2018

(ai sensi art. 20 D.Lgs. 8.4.2013, n. 39 - Disposizioni in materia di incompatibilità ed inconferibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma art. 1, commi 49-50 Legge 190/2012)

Il/la sottoscritto/a ALBINÌ ELEONORA
Nato/a a NOVARA il 10/06/1981
Residente in BIANDRATE Via [redacted] n. [redacted]
In qualità di
☐ sindaco
☐ assessore
☒ consigliere

presso il comune di Biandrate *(mandato elettivo 2017/2022)*

Dichiara

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché ulteriori conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, D.Lgs. 8.4.2013, n. 39.
in relazione alla carica rivestita:

☒ l'insussistenza nei propri confronti di cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013 all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione Comunale di BIANDRATE

oppure

☐ la sussistenza nei propri confronti della /e seguente/i causa/e di incompatibilità di cui al D.Lgs n. 39/2013 all'esercizio del proprio incarico presso l'Amministrazione Comunale di BIANDRATE

_____

_____

e di impegnarsi a rimuoverle nei termini stabiliti dal predetto D.Lgs. n. 39/2013.

Il/la sottoscritto/a si impegna altresì a produrre nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione

Di essere stata informato/a, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2013, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità previste dal D.Lgs. n. 39/2013, per le quali la presente dichiarazione viene resa e che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione *"Amministrazione Trasparente"* del sito istituzionale del Comune di Biandrate, ai sensi art. 20, comma 3, D.Lgs. n. 39/2013.

Biandrate, _____

COMUNE DI BIANDRATE
19 GEN. 2018
PROT. N° 332
CAT. IV CL. 3 FASC. .....

Il/la dichiarante

F.TO ALBINI E.