

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ

Io sottoscritto _____, nato a _____, residente a _____, in via/viale/piazza _____ n. _____, eletto a ricoprire la carica di, nel Comune di Lainate (MI)

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.

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.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa per la pubblicazione dei dati sul portale "Amministrazione Trasparente" ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

(luogo e data)

Il Dichiarante

(firma leggibile e per esteso)