

Modulo B

(dichiarazione annuale di compatibilità)

Spett.le Ente

Comune di Calusco d'Adda

Piazza S. Fedele 1

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella PA.

Io Police Salvatore, nato a Napoli, il 23/02/1968, codice fiscale PLCSLT68B23F839Q, residente in via Ugo Foscolo n. 3, CAP 24040, città Bonate Sopra

richiamato:

il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 *“Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190”*;

premesse che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: *“nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità”*;

premesse inoltre che:

con decreto numero 5/2018 del 12.03.2018 mi è stato conferito l'incarico di Responsabile Settore Vigilanza presso l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: dal 19.03.2018 al 31.12.2018.

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

DICHIARO:

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 *“Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190”*.

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 13.03.2018

in fede

f.to Salvatore Police

firma autografa sostituita con l'indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs. n.39/1993 art.3 comma 2