

Dichiarazione insussistenza cause di inconferibilità e incompatibilità"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a DURATORE ENRICO
(cognome) (nome)
nato/a a FORMIA (LT) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)
residente a GAETA (LT) _____
(comune di residenza) (prov.)
in CORSO ITALIA n. 50
(indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

Visto l'art. 20 D.lgs 39/2013

DICHIARA

All'atto del conferimento di incarico di **Responsabile** UFFICIO STAMPA
l'insussistenza cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal d.lgs. n. 39 del 2013.

Luogo e data

Il / La Dichiarante

ITRI 15.11.2018

Enrico Duratore

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo n.196/03:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

