



**COMUNE DI ITRI**  
**Provincia di Latina**

-----  
**Medaglia di Bronzo al Valor Civile**  
**Tel. 0771.732112 - Fax. 0771.721108**  
**www.comune.itri.lt.it**



Al Signor Sindaco

All'Ufficio Personale

Alla Sezione Amministrazione Trasparente

SEDE

**OGGETTO: INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' EX D. LGS. N. 39/2013.**

**DICHIARAZIONE**

Il/La sottoscritto/a PUGLIESE PASQUALE, Responsabile dei Servizi  
POLIZIA LOCALE, PROFESSIONE CIVILE, LOTTO AL RIMBORSO  
del Comune di ITRI,  
nominato dal Sindaco del Comune di Itri, giusto decreto sindacale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,  
ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità  
penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 DPR n. 445/2000),  
sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- a) Di non versare in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità all'incarico di cui al D.Lgs. n. 39/2013;
- b) Di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi inconferibili o incompatibili ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013 comporta la nullità del relativo incarico/contratto (art. 17 del D.Lgs. n. 39/2013);
- c) Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi nel corso dell'incarico;
- d) Di essere a conoscenza che tale dichiarazione, da rinnovarsi ogni anno, sarà pubblicata come stabilito dall'art. 20 del suddetto Decreto Legislativo n. 39/2013, nella sez. "Amministrazione Trasparente", sotto sez. "Personale – Incarichi amministrativi di vertice".
- e) Di dare atto che la presente dichiarazione è sottoscritta con firma digitale o autografa ed in tale ultimo caso è accompagnata da un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo.  
Dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE  
2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati).

Di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione nel sito internet del Comune di Itri.

Itri, 19/10/2021

IL RESPONSABILE DI SERVIZIO/TITOLARE DI P.O.

IL DICHIARANTE