DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(D.Lgs. n. 39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto .....……..…….,

Richiamato l'art. 47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà*)

D I C H I A R O

di non rientrare in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 267/2000 (Testo unico degli enti locali) e dallo Statuto comunale;

di non ricoprire incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni regionali e incarichi di amministratore di ente pubblico di livello regionale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 11. comma 2, lett. b) del D.Lgs. n. 39/2013;

di non ricoprire incarichi amministrativi di vertice, in una Provincia o Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o in una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale, nonchè incarichi di amministratore di ente pubblico di livello provinciale o comunale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 11. comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013

di non ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale, ai sensi e per gli effetti dell'art.12. comma 3. lett. b), del D.Lgs. n. 39/2013;

di non ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello provinciale o comunale, ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 4, del D.Lgs. n. 39/2013;

di non ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13. comma 2, lett. b) del D.Lgs. n. 39/2013;

di non ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello locale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013;

di non ricoprire incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo nelle aziende sanitarie locali di una regione ai sensi e per gli effetti dell'art. 14. comma 2, lett. b) del D.Lgs. n. 39/2013;

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente il comune di Bra di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Il trattamento dei dati è autorizzato e consentito nei limiti della normativa vigente.

Bra, _____
(firma)

_____