

Al Sig. SINDACO

AI RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE
DELLA CORRUZIONE

COMUNE DI GALATONE

Oggetto: Dichiarazione resa ai sensi dell'articolo 20 comma 1 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di *inconferibilità* di incarichi nella PA.

Io sottoscritto TERRAONO AGOSTINO, nata/o a GALATONE
il 17/07/54, codice fiscale TRR GTN 542170863Q
residente in via C.DA FULCIGNANO
SNE, CAP 73044, città GALATONE

richiamato:

il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di *inconferibilità* 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";

premesso che:

il comma 1 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che "all'atto del conferimento dell'incarico l'interessato [presenti] una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di *inconferibilità*";

il comma 4 dell'articolo 20 specifica che tale dichiarazione "è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico";

Preso atto che con decreto numero 05 del 1/4/14 mi è stato conferito l'incarico di Responsabile degli uffici e servizi e di Posizione Organizzativa per il Settore CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE presso l'amministrazione in indirizzo.

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'*inconferibilità* elencate al Capo III ed al Capo IV del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di *inconferibilità* 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".

Data 7/4/2014

in fede

