



Direzione e coordinamento della Provincia di Vicenza

OGGETTO: Dichiarazione annuale resa ai sensi dell'art. 20 comma 2 D. Lgs. n.39/2013 sulla insussistenza di cause di incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a MAGDA DELLAI _____ nato/a a _____ e residente in _____ Via _____ n. _____

visti gli artt. 9, 10, 11, 12, 13, 14 del D. Lgs. n. 39/2013;
consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 20, comma 5, del medesimo D.Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni non veritiere;

DICHIARA SOTTO PROPRIA RESPONSABILITA'

- a) di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di incompatibilità alla carica di AMMINISTRATORE _____, previste negli articoli sopra citati;
- b) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenute cause di incompatibilità;
- c) di impegnarsi a comunicare tempestivamente il venir meno dei requisiti che consentono la conferibilità dell'incarico ai sensi del D.Lgs. 39/2013.

La firma in calce si intende autenticata se sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. 445/2000).

Vicenza, 31/12/2024

firma

Allegato 1: copia documento di identità