



CITTÀ DI FOLIGNO  
SEGRETERIA GENERALE

Allegato E3 - modello iniziale inconferibilità /  
incompatibilità nominati in  
enti esterni

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Foligno

SEDE

OGGETTO: Presentazione dichiarazioni per la nomina quale rappresentante del Comune di Foligno in seno a  
..... con sede a FOLIGNO

LA FONDAZIONE OPERA PIA BARTOCCI

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto MAURO PALANCA, nato a ..... il ....., preso atto dell'intenzione del Sindaco di procedere  
alla nomina quale rappresentante del Comune di Foligno presso il FONDAZIONE  
OPERA PIA BARTOCCI, con sede legale a  
FOLIGNO, presa visione del D.Lgs. n. 235/2012 e del D.Lgs. n. 39/2013, ai sensi  
dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso  
D.P.R., informato che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. Di non avere cause di inconferibilità ed incompatibilità rispetto all'incarico in questione;
2. Di non avere vincoli associativi che possano condizionare l'espressione delle specifiche funzioni assegnate e di aver aderito alle seguenti associazioni, circoli, movimenti: .....
3. Di impegnarsi, nel corso dell'espletamento dell'incarico, a comunicare l'eventuale adesione a qualunque associazione;
4. Che non vi è conflitto di interessi con l'incarico che dovrà essere ricoperto;
5. Di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito web del Comune di Foligno, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. 39/2013.

SI IMPEGNA

1. a segnalare tempestivamente modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione;

2 . a rendere dichiarazione annuale sulla insussistenza di cause di incompatibilità degli incarichi ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013.

Foligno, Il 5/11/2021

**FIRMATO**

*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 2811212000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.*

**PER RICEVUTA**

**DATA**

5.11.2021

**FIRMA**

