



CITTÀ DI FOLIGNO
SEGRETERIA GENERALE

Allegato E4 - modello annuale/incompatibilità nominati in enti esterni

COMUNE DI FOLIGNO

Prot. 2022/00008832 del 07-02-2022

Sezione: ARRIVO



z 2 2 0 0 0 8 8 3 2 0 1

AI Sig. Sindaco
del Comune di Foligno
Avv. Stefano Zuccarini
SEDE

per il tramite del Segretario Generale

DICHIARAZIONE ANNUALE AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D.LGS. 39/2013
In relazione all'incarico in corso presso l'Assemblea del Consorzio del Bacino Imbrifero Montano
del Nera e del Velino (BIM) della Provincia di Perugia

Il sottoscritto EROS SABBATI, nato a [REDACTED] il [REDACTED] in riferimento alla nomina quale rappresentante del Comune di Foligno presso l'Assemblea del Consorzio del Bacino Imbrifero Montano del Nera e del Velino (BIM) della Provincia di Perugia, disposta con Decreto Sindacale n. 2 del 13/01/2022, in base quanto previsto dall'art. 20, comma 2, 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

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità individuate dal D.Lgs. 39/2013 relativamente all'incarico svolto;
- di trovarsi nelle seguenti situazioni di incompatibilità relativamente all'incarico svolto:
-
.....
.....



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

.....
(luogo e data)



FIRMATO



CITTÀ DI FOLIGNO
SEGRETERIA GENERALE

Allegato E4 - modello annuale/incompatibilità
nominati in enti esterni

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, 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.