



CITTÀ DI FOLIGNO  
SEGRETERIA GENERALE

Modello 5

DICHIARAZIONE ANNUALE D.Lgs. 39/2013

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Foligno  
Avv. Stefano ZUCCARINI  
SEDE

*per il tramite del RPCT  
Segretario Generale*

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA / SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ  
ALLA CARICA DI AMMINISTRATORE COMUNALE (Sindaco, Assessore, Consigliere)  
ai sensi dell'art. 20, co. 2, del D.Lgs. n. 39/2013**

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

Il/La sottoscritto/a R. BORDI BOSTI, nato/a

..... (Prov. ....) il ..... residente in  
..... (Prov. ....) - Via

....., in qualità di

.....CONSIGLIERE.....CONSIGLIERE.....,

presa visione della normativa introdotta con 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 del citato D.P.R. n. 445/2000, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

che non sussistono cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013

ovvero

- che sussistono le seguenti cause di incompatibilità previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica/Incarico ricoperto




CITTÀ DI FOLIGNO  
SEGRETERIA GENERALE

Modello 5

**SI IMPEGNA**

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Foligno, il ..... *27.10.2022*

**FIRMATO**

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.

La presente dichiarazione è pubblicata sul sito internet del Comune di Foligno, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013.