



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 sottoscrittA COLLARI NI LUCIANA, nat.            a             
           (Prov.           ) il           , residente in             
           (Prov.           ) - Via             
          , in qualità di

CONSIGLIERE COMUNALE,  
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, li 15/03/2022

**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.