



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 sottoscritt[] PAOLA DE BONIS nat[] a
..... (Prov. []) il residente in
..... (Prov. []) - Via
....., in qualità di
ASSESSORE 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



SI IMPEGNA

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Foligno, lì 28/10/2022

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.