



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 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^o. GALLI PAOLO, nat^o a [REDACTED],
[REDACTED] (Prov. [REDACTED]) il [REDACTED], residente in
[REDACTED] (Prov. [REDACTED]) - Via
[REDACTED], in qualità di
CONSIGLIERE COMUNALE,
presa visione della normativa introdotta con D.Lgs. n. 39/2013, consapevole delle sanzioni penali
in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente
conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

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, lì 22/10/2021

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.