



**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  
Avv. Vania Ceccarani

**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. A. LEONI ALESSANDRA, nat. ..... a .....  
..... (Prov. .....) il ....., residente in .....  
..... (Prov. .....) - Via .....  
....., in qualità di

ASSESSORE

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:



**CITTÀ DI FOLIGNO  
SEGRETERIA GENERALE**

**Modello 5**

Carica/Incarico ricoperto

**SI IMPEGNA**

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Foligno, li 04/06/2011

**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.**