

C. DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ

Il sottoscritto PERACCHINO VALERIA, nato a il residente
a BOLLENGO in via n., eletto a ricoprire la carica di
Consigliere nel Comune di BOLLENGO.....

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76, D.P.R. n. 445/2000, per
dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

**DICHIARA
DI NON TROVARSI**

in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39,
recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le
pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47, D.P.R. n. 445/2000 e nella piena
consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni
mendaci.

Il/La sottoscritto/a si dichiara edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene resa in
adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 per le finalità
in esso previste.

07.10.2021 Bolleugo
Luogo e data

Firma 

*La presente dichiarazione deve essere rilasciata dai titolari di incarichi politici e di governo (capi
da II a VI, D. Lgs. n. 39/2013)
La dichiarazione sull'insussistenza delle cause di inconferibilità, da rendere all'atto del
conferimento dell'incarico, è condizione di efficacia dell'incarico medesimo.
La presente dichiarazione deve essere corredata di copia non autenticata di un documento di
identità.*