

COMUNE DI FRASSINELLE POLESINE
PROVINCIA DI ROVIGO

Al Sig. Sindaco
del Comune di Frassinelle Polesine
Pasqualin Ennio
Sede

e.p.c.

Al Segretario Comunale
Zappaterra d.ssa Natalia
Sede

**D.LEGS. 39/2013 – DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI**

Il/La Sottoscritto/a ORAVA Geronzi, in qualità di Responsabile
dell'area AMMINISTRATIVA del comune di
FRASSINELLE POLESINE, nominato con decreto del sindaco n. 2 in data 26.05.2014
ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.lgs. 8 aprile 2013 n. 39 e degli articoli 46 e 47 del D.P.R.
445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e
mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

Ai fini delle cause di inconferibilità:

- di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati di cui all'art. 3 del D.Lgs 39/2013;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità di cui all'art. 7 comma 2 del D.Lgs. 39/2013.

Ai fini delle cause di incompatibilità:

- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di cui agli artt. 9,11, e 12 del D.Lgs 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Frassinelle Polesine, li 28-10-2014

Il/La Dichiarante

[Firma]