

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA
DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA'
(ART. 20 DEL D.LEG.VO 08.04.2013 N. 39)**

IL SOTTOSCRITTO PINARDI MARCO nato a ORZINUOVI il 28/11/1988

VISTO il Decreto n. 5/2022 avente ad oggetto "NOMINA A RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI POLIZIA LOCALE DEL DOTT. PINARDI MARCO E CONFERIMENTO ALLO STESSO DELLA TITOLARITA' DELLA POSIZIONE ORGANIZZATIVA"

VISTI

- L'art. 20 comma 3 del D. Lgs. 39/2013;
- Le disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso pubbliche amministrazioni di cui al decreto leg.vo 08.04.2013 n. 39

DICHIARA

1. DI NON TROVARSI IN ALCUNA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' DELL'INCARICO E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.LGS. 39/2013;
2. DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA PRESENTE DICHIARAZIONE SARA' PUBBLICATA NELLA SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" DEL SITO WEB DEL COMUNE, AI SENSI DELL'ART. 20 COMMA 3, DEL D.LGS. 33/2013.

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

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

Sabbioneta, 01/07/2022

Firma del Responsabile

Dott. Pinardi Marco

