



Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione

SEDE

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza cause ostative lo svolgimento dell'incarico¹.

Il Sottoscritto: (nome e cognome) SILVANO ARDIZZONE

dipendente del Comune di Vercelli, in qualità di Dirigente del Settore:

FINANZIARIO, TRIBUTARIO E PATRIMONIALE.....

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e, consapevole del disposto di cui all'art. 17 del D.Lgs. 39/2013

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 recante *"Disposizioni in materia di, inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190"*

- ☐ l'insussistenza nei propri confronti di cause di inconfiribilità con l'incarico attribuito, di cui all'art. 3 del citato decreto;
- ☐ l'insussistenza di circostanze di incompatibilità previste dagli artt. 9 e 12 del citato decreto

¹ la dichiarazione deve essere compilata anche da parte di persone assunte a tempo determinato.

La presente è da trasmettere al Responsabile del Servizio Segreteria generale, Organi istituzionali e pratiche legali e verrà conservata in copia agli atti dell'ufficio di prevenzione della corruzione.

di essere a conoscenza che tale dichiarazione, da rinnovarsi ogni anno, verrà pubblicata sul sito istituzionale in Amministrazione Trasparente, come stabilito dal suddetto Decreto Legislativo n. 39/2013.

Il Dichiarante
Silvano Ardizzone
firmato digitalmente.

Vercelli, 08.01.2015