

Al Comune di Segrate
SEDE MUNICIPALE

Oggetto: **Dichiarazione sulla insussistenza di cause incompatibilità, rispetto all'incarico di Amministratore del Comune di Segrate, ai sensi dell'art. 20, comma 2 del D. Lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale - Serie Generale n. 92 del 19 aprile 2013, in vigore dal 3 maggio 2013 (e successive modificazioni) nonché dell'art. 13, comma 2 dello Statuto Comunale.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE /
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA',
AI SENSI DEGLI ARTT. 46/47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

La sottoscritta, AMALIA VIOLI

nato a Milano, il 6/3/1954 residente a SEGRATE,

in via 1° Maggio, 11., codice fiscale VLI MLA 54C46 F205Q,

in qualità di Amministratore del Comune di Segrate

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'Ordinamento (art.76 D.P.R. n.445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

DICHIARA,

in ottemperanza all'art.20, comma 2 del D.lgs. n.39 del 2013 e successive modificazioni, recante "Disposizioni in materia d'inconferibilità ed 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" e all'art. 13, comma 2 dello Statuto Comunale:

CHE NON SUSSISTE ALCUNA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA' PREVISTE DAL DECRETO LEGISLATIVO N.267/2000 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, AGLI ARTT.63-64 E 65 E DAL DECRETO LEGISLATIVO N.39/2013 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, AGLI ARTT.11-12-13-14, RIGUARDO AL RUOLO RICOPERTO DI AMMINISTRATORE DEL COMUNE DI SEGRATE.

SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA FRONTE/RETRO DI PROPRIO DOCUMENTO D'IDENTITA' PERSONALE IN CORSO DI VALIDITA'.

Luogo, data

Segrate 6/9/2017

firma

Amalia Viola