



CITTÀ DI FOLIGNO
SEGRETERIA GENERALE

Modello 5

DICHIARAZIONE ANNUALE D.Lgs. 39/2013

Al Sig. Sindaco
del Comune di Foligno
Avv. Stefano ZUCCARINI
SEDE

*per il tramite del RPCT
Segretario Generale
Avv. Vania Ceccarani*

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA / SUSSISTENZA DI
CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
ALLA CARICA DI AMMINISTRATORE COMUNALE**

(Sindaco, Assessore, Consigliere)

ai sensi dell'art. 20, co. 2, del D.Lgs. n. 39/2013

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

sottoscritto GLAN LUIGI AQUILINI....., nat. a
..... (Prov.) il residente in
..... (Prov.) - Via
....., in qualità di
..... AMMINISTRATORE COMUNALE.....
presa visione della normativa introdotta con D.Lgs. n. 39/2013, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013

ovvero

che sussistono le seguenti cause di incompatibilità previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013
relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:



**CITTÀ DI FOLIGNO
SEGRETERIA GENERALE**

Carica/Incarico ricoperto

SI IMPEGNA

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Foligno, il ..15/10/2023...

FIRMATO

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

La presente dichiarazione è pubblicata sul sito internet del Comune di Foligno, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013.