

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Al Sig. Commissario Straordinario
Comune di LAVAGNA

e, p.c. All'Ufficio Risorse Umane
Comune di LAVAGNA

OGGETTO: Dichiarazione annuale attestante l'assenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013.

Io sottoscritto/a FABIO TERRILE nato/a a GENOVA il 20/04/1964, dirigente del Comune di LAVAGNA;
Richiamati gli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000,

Richiamata la precedente dichiarazione sostitutiva in data 9 maggio 2015

DICHIARA
sotto la propria responsabilità

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico previste dal D.Lgs. 08.04.2013 n. 39 e che tali cause non sono sopravvenute dalla precedente dichiarazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013.

Lavagna, 10/1/2017

Il dirigente del Settore Servizi di Staff
Dott. Fabio Terrile

DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE