

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ
(TITOLARI DI INCARICHI DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA)
(Art. 47, DPR n. 445/2000; Art. 20 D.Lgs. n. 39/2013)**

Il sottoscritto Lamanna Giovanni nato a Castelsilano (KR), il 04/01/1975, residente a Caccuri, ~~XXXXXXXXXX~~
~~San Lorenzo XXXX~~, codice fiscale LMNGNN75A04B968Y, in qualità di Responsabile del servizio Finanziario
e Tributi del Comune di Castelsilano; consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false
attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

X Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità di incarichi previste dall'art. 20, comma 1, del
D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

X Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 20, comma 2, del D.Lgs. 8
aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento modificativo di quanto dichiarato;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

Castelsilano li 17/06/2020
(luogo e data)

Il Dichiarante

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

*Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del
dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del
sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.*

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003:

*I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno
utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

