

Prot. N° 27
del 03-01-2017
ricevuto il _____
risposto il _____

**D. LGS. 39/2013 – DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA
DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ O INCOMPATIBILITÀ**
(art. 47 DPR 445 28.12.2000)

Il sottoscritto Luigi Gabrieli, C.F. GBRLGU55D27B616Q, Responsabile del Settore Affari Generali del Comune di Palmariggi,

VISTO il D. Lgs. 39/2013 “Disposizioni in materia di inconferibilità 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”;

VISTO in particolare l’art. 20 che prevede che per ogni incarico l’interessato, a pena di inefficacia, deve produrre una dichiarazione:

- al momento del conferimento dell’incarico per l’insussistenza di cause di inconferibilità;
- annualmente per tutta la durata dell’incarico per l’insussistenza di cause di incompatibilità

e che tale dichiarazione sia pubblicata sul sito dell’ente che conferisce l’incarico, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di non trovarsi in alcune della cause di incompatibilità ed inconferibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013;
- di non essere mai stato condannato per uno dei reati contro la pubblica amministrazione, disciplinati dal Titolo II capo I del libro secondo del Codice penale.

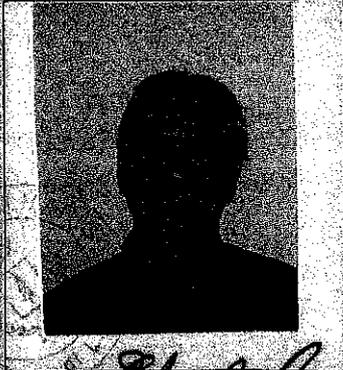
Palmariggi, 03/01/2017

Il Responsabile del Settore Affari Generali
Luigi Gabrieli



Allegato: copia fotostatica carta di identità

Cognome: GABRIELI
 Nome: Luigi
 nato il: 27.4.1955
 (atto n. 14 p. I^a s. A)
 a Cannole Lecce)
 Cittadinanza Italiana
 Residenza Palmariggi
 Via Aldo Moro 1
 Stato civile: = = =
 Professione: = = =
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura: 1,75
 Capelli: brizzolati
 Occhi: castani
 Segni particolari: n.n.


 Firma del titolare: *Luigi Gabrieli*
 PALMARIGGI il 14.11.2013
 Il SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
