

Prot. n. 3 del 4/1/2016

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

Il sottoscritto Stefano Vanzanelli, C.F. VNZSFN65T26A572K, Responsabile del Servizio Finanziario 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

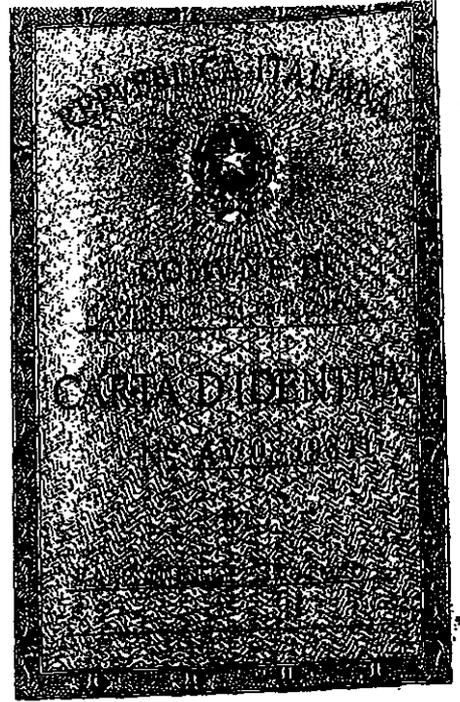
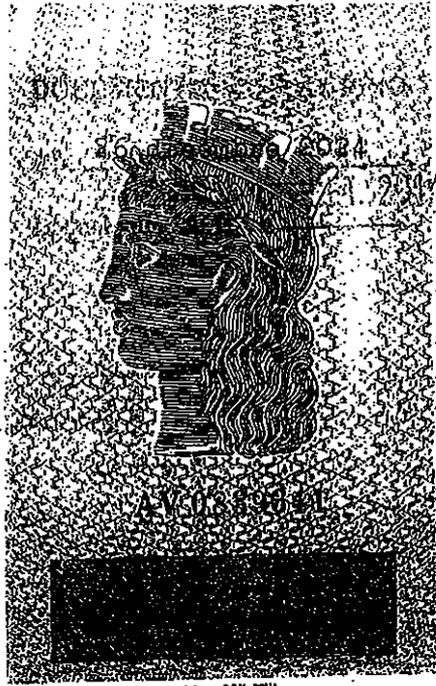
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità ed inconferibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013;
- di non essere mai stato condannato per uno dei reati contro la pubblica amministrazione, disciplinati dal Titolo II capo I del libro secondo del Codice penale.

Palmariggi, 04/01/2016

Il Responsabile del Servizio Finanziario
Stefano Vanzanelli



Allegato: copia fotostatica carta di identità



Cognome **VANZANELLI --**
 Nome **Stefano --**
 nato il **26-12-1965**
 (atto n. **38** P. I. s. A.)
 a **Bagnolo del Salento - L.**
 Cittadinanza **italiana**
 Residenza **Bagnolo del Salento**
 Via **E. Barlinguer**
 Stato civile **coniugato**
 Professione **Istruttore Amm. VO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI

Statura **m. 1,64**
 Capelli **castani**
 Occhi **celesti**
 Segni particolari.....


 Firma del titolare *[Handwritten signature]*
BAGNOLO DEL SALENTO
 Impresa di servizi salentini s.p.a.
 Indirizzo *[Handwritten address]*
 Telefono *[Handwritten number]*
 P.I. *[Handwritten number]*