

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.LGS. N. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a Simone Concedo nato/a a _____
residente a _____

In qualità di rilevatore/trice, presa visione della normativa introdotta dal D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, e visto in particolare l'art. 20 del decreto stesso, consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del suddetto art. 20, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- In merito all'incarico di rilevatore per indagini statistiche Istat da svolgere per conto del Comune di Gonnosnò, che non sussistono cause di inconferibilità ed incompatibilità a svolgere l'incarico indicato dal citato Decreto n. 39/2013.

- Di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione.

- Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche.

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

Gonnosnò, 04/10/2024

Firma

Concedo Simone