

**MODELLO DI DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' ALL' INCARICO DI COMPONENTE DEL
NUCLEO DI VALUTAZIONE LGS. 39/2013, ART. 20, COMMA 1**

Il sottoscritto CAMPOSEO VINCENZO nato a BRESCIA (BS) il 16/04/1984, visto l'incarico di componente del Nucleo di Valutazione del Comune di Carovigno conferito con decreto Sindacale n. 19 del 01/08/2017 e successivo decreto Commissariale n. 15 del 12/02/2018;

Vista la Legge n. 190 del 6 novembre 2012;

Visto il D. Lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013;

Visto il D.P.R. n. 445/2000;

Visto l'art. 316 ter c.p.;

Visto l'art. 20, comma 1 del D. Lgs. 39/2013 che prevede che all'atto di conferimento dell'incarico, la presentazione di una dichiarazione sulla insussistenza di eventuali cause di inconferibilità di cui all'incarico sopra indicato;

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

L'insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal D. Lgs. 39/2013.

In particolare dichiara l'insussistenza delle cause di inconferibilità di cui agli art. 3, comma 1 e art. , comma 2 del D. Lgs. 39/2013;

Dichiara inoltre la non sussistenza a proprio carico delle situazione di incompatibilità relativi ad incarichi nella P.A. e negli altri enti privati in controllo pubblico previsti dagli artt. 9 e 12 del D. Lgs. 39/2013

Il sottoscritto si impegna altresì ad informare immediatamente il Comune di Carovigno di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega alla presente copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

In fede.

Data 27/febbraio/2018

(F.to Camposeo Dr. Vincenzo)