

All'Amministrazione Comunale di  
Chiaravalle Centrale (CZ)  
Alla c.a. Ufficio di segreteria Comunale

**OGGETTO: DICHIARAZIONE RESA AI SENSI ART. 20 DEL d.LGS. 39/2013 DI  
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ART. 47 DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a CORRADO GIANNITTALEO codice fiscale  
00047858P190616P nato/a a CHIARAVALLE prov. OT il 19.09.58, residente a  
111 ( ) via P. PARCO cap 08064, in qualita' di  
Assessore Comune di CHIARAVALLE giusto atto

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

#### DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi prevista dal D.Lgs. n. 39/2013

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previsti dal D.Lgs. n. 39/2013;  
 di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 248, comma 5 del D.lgs. n. 267/2000, così come modificato dal comma 1, lettera s, dell'art. 3 del D.L. n. 174/2012 convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1 comma 1, L. n. 213/2012

OPPURE:

- che sussistono le seguenti cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D.lgs. 39/2013:

---

---

---

---

---

e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva. In ogni caso si impegna a presentare la presente dichiarazione con cadenza annuale.

Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento

Luogo e data Chorovelli q. 26.01.2021

 FIRMA