

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**  
(Art. 20 D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferebilit  e incompatibilit  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")

Il sottoscritto FASCIO Luca, nato a Cuorn  (TO) il 31.12.1982, in relazione all'incarico di Responsabile del Servizio Amministrativo, conferito con decreto del Sindaco n. 10 del 30.12.2017

**DICHIARA**

di non trovarsi in alcuna delle cause di incoferibilit  e di incompatibilit  di cui al D.Lgs. 08 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferebilit  e incompatibilit  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" (in G.U. n. 92 del 19.04.2013).

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

La sottoscritta si dichiara edotta del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 08.04.2013 n. 39 e per le finalit  in esse previste.

Data 30.12.2017



Firma