

Al Sindaco del Comune di
BELLINZAGO NOVARESE

Oggetto: Dichiarazione annuale di insussistenza di cause di incompatibilità - D.lgs. n.39/2013

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

li/La sottoscritto/a FRANCHINI TELMA, nella sua qualità di responsabile dell'Area Servizi demografici, incaricato con provvedimento del Sindaco n. 10 del 16/12/2014;

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, nonché dell'obbligo di pubblicazione della presente

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.39/ 2013, l'insussistenza di cause di incompatibilità a svolgere l'incarico previste dal D.lgs. n. 08.04.2014 n.39.

Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art.20 del D.lgs. n.39/2013, la presente dichiarazione, da rinnovare annualmente, verrà pubblicata sul sito del Comune di Bellinzago Novarese ai sensi del D.lgs. n.33/2013.

Bellinzago Novarese, 19/06/2015

Telma Franchini
Documento firmato digitalmente