

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

IL SOTTOSCRITTO

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

Cognome TARINO Nome SILVANA

Codice Fiscale 111111111

Nato a il ...

DICHIARA

1. ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità 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 allegato):

☒ l'insussistenza nei propri confronti di cause di inconferibilità ed incompatibilità per l'esercizio della propria carica presso l'Amministrazione comunale di Bard;

oppure

☐ la sussistenza nei propri confronti delle seguenti cause di inconferibilità ed incompatibilità per l'esercizio della propria carica presso l'Amministrazione comunale di Bard

.....
.....
.....

e di impegnarsi a rimuoverle nei termini di cui al medesimo D.lgs;

2. di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'ente (sezione Amministrazione trasparente).

SI IMPEGNA

- a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale;
- al sopraggiungere nel corso del mandato di una causa di inconferibilità o di incompatibilità a darne tempestiva comunicazione all'Amministrazione comunale.

Bard, 11/10/25

Firma