

✓

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA
DI CAUSE DI INCONFERIBILTA'/INCOMPATIBILITA'
AI SENSI DEL D.LGS. N. 39/2013**

Il sottoscritto CALCAGNO GIOVANNI, nato a LATIANO il 15/10/1955, residente a LATIANO in via MARTIRI DELLA LIBERTA' n. 45, in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

DICHIARA

☒

di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi

☐

di ricoprire altresì le seguenti cariche e/o incarichi:

1) _____

2) _____

3) _____

☒

Che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 relativamente alle stesse

Oppure

☐

Che sussistono la/e seguente/i causa/e di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi dell'art. ____ (indicare puntualmente l'articolo di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013)

Latiano, 19/09/2017

IL DICHIARANTE

Giovanni Calcagno

