

Modello C

AL COMUNE DI RUVO DI PUGLIA  
Ufficio Segretario Generale

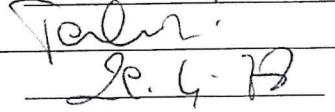
**OGGETTO:** Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 ss.mm.ii., circa l'esistenza o meno di cause di incompatibilità ad assumere la carica di Amministratore comunale.

Il/La

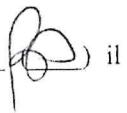
sottoscritto/a



nato/a a



1964-12



Consigliere comunale/Assessore comunale

visto il D.Lgs. n. 267/2000;

visto il D.Lgs. n. 235/2012;

visto il D.Lgs. n. 39/2013;

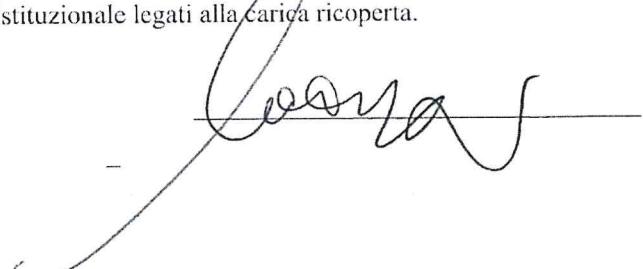
sotto la propria responsabilità, consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiero;

ai sensi dell' art. 20 comma 2 D.Lgs. n. 39/2013

**DICHIARA**

- che nei suoi confronti non ricorre alcuna delle cause di incompatibilità di cui al 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;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento della carica ricoperta;
- di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito istituzionale del Comune di Ruvo di Puglia nella Sezione "Amministrazione Trasparente";
- di accettare e autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE n. 2016/679) il trattamento dei dati personali da parte del Comune di Ruvo di Puglia e dei suoi organi e uffici, ai fini delle vigenti disposizioni legislative, statutarie e regolamentari e per motivi di carattere istituzionale legati alla carica ricoperta.

Ruvo di Puglia , 6-12-2023





copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche del coniuge conseniente

copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche del/i figlio/i  
conseniente/i

copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche

di

\_\_\_\_\_

(grado parentela \_\_\_\_\_) conseniente

copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche

di

\_\_\_\_\_

(grado parentela \_\_\_\_\_) conseniente

copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche

di

\_\_\_\_\_

(grado parentela \_\_\_\_\_) conseniente

Luogo e data

Ru di P. 6/2/15

Firma