

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
(AMMINISTRATORE DI ENTE PUBBLICO O ENTE PRIVATO IN CONTROLLO PUBBLICO)
(Art. 47, D.P.R. n°445/2000; Art. 20, comma 2, D.Lgs. n°39/2013)

Al Comune di Simaxis
Via San Simaco snc
09080 Simaxis (OR)

Il/La sottoscritto/a ATZORI CHIARA nato/a a ORISTANO il 28/02/1992 residente a SIMAXIS in via SAN SIMACO 18 Consigliere/a comunale in carica del Comune di Simaxis, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni Decreto Lgs n°33/2013, art.14, come aggiornato con Decreto Lgs. n°97/2016 in materia di trasparenza,

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n°445/2000) e della sanzione prevista dall'art. 20, comma 5 del D.Lgs. 08/04/2013, n°39 (inconferibilità quinquennale), sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dai seguenti articoli del D.Lgs. 08/04/2013, n°39, 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.", di cui ha preso visione:

- di ricoprire di NON ricoprire cariche/incarichi presso altri Enti pubblici o privati o con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

- Cariche/incarichi presso altri Enti pubblici o privati o con oneri a carico della finanza pubblica:

- Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica: _____

- Importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici: _____

Di essere informato/a su quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. n° 39/2013 circa l'obbligo di prestare la presente attestazione, di rinnovarla annualmente e ai fini della sua pubblicazione sul sito web del Comune di Simaxis – Sezione Amministrazione trasparente – sottosezione "Titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo del Comune".

Il/La sottoscritto/a si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento modificativo di quanto dichiarato;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

Firma del/la dichiarante
(per esteso)

Chiara Atzori

Simaxis, 29/01/2021

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore, al Comune di Simaxis - Responsabile per la trasparenza, all'indirizzo mail: protocollo@comune.simaxis.or.it.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679. Titolare del trattamento è il Comune di Simaxis (Or).