

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED
INCOMPATIBILITÀ**

(D.Lgs. n.39 del 08.04.2013 art. 20)

Il/La sottoscritto/a _____ GIANNI CIMINI nato/a a _____ TERAMO _____ il
_____ e residente _____ svolgente presso il Comune
di Teramo l'incarico di Dirigente dell'Area _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la
sua personale responsabilità,

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità ed incompatibilità di cui al D.Lgs. 8
aprile 2013, n. 39 “Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le
pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell’art. 1, commi
49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190”.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del
contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva
nonché a **comunicare annualmente** ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del D.Lgs. 39/2013
l'insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui a tale decreto.

DATA _____ 02/03/2022 _____

FIRMA

____f.to GIANNI CIMINI____