



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mr

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 39
e dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto LUCA DRISALDI

nato/a PAVIA il 08-08-1990

e residente a CAVA MANARA in Via FOSCOLO 11 n. _____

in qualità di Sindaco/Consigliere/Assessore del Comune di Cava Manara, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARO

1. di ricoprire la seguente carica _____ presso _____ (indicare l'Ente Pubblico o Privato) e di percepire il seguente compenso _____;

2. di ricoprire il seguente incarico _____ e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso _____;

Ovvero:

3. di non ricoprire alcun tipo di carica e incarico.

di essere a conoscenza che la presente comunicazione verrà pubblicata sul sito internet istituzionale del Comune di Cava Manara, ai sensi della normativa vigente.

Luogo e data 02-07-2019

Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33
e dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto LUCA DRUSALDI

nato/a a PAVIA il 8-8-90

e residente a CAVA MANARA in Via FOSCOLO n. 11

in qualità di Sindaco / Consigliere / Assessore del Comune di Cava Manara, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.Lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

.....
.....

Luogo e data CAVA MANARA
2-7-19



Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore