



DISPOSIZIONI IN MATERIA DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI
PRESSO LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E PRESSO GLI ENTI PRIVATI IN
CONTROLLO PUBBLICO A NORMA DELL'ART. 1 COMMI 49 E 50 DELLA L. 6

NOVEMBRE 2012, N. 190

(Dichiarazione art. 20 D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39)

Il/La sottoscritto/a PIAZZA RITA, nato/a a TRONTO (TN) il 26.11.56 nominato/a
con decreto* del Sindaco del Comune di Pinzolo (Tn), n. 5916 di data 26.06.2007, titolare
dell'incarico di R. AREA TECNICA con preposizione alle relative strutture organizzative,
relativamente al periodo 01.01.2017 – 31.12.2017;

visto il D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere
e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria
responsabilità;

DICHIARA

ai fini della pubblicazione sul sito internet del Comune

- che non sussistono nei propri confronti cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- di essere edotto/a di quanto previsto dall'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e di impegnarsi a presentare annualmente al Comune di Pinzolo e per tutta la durata dell'incarico conferito, una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità previste dallo stesso decreto legislativo;
- di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione dell'incarico;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti a cause di incompatibilità che dovessero verificarsi nel corso dell'incarico;
- di essere a conoscenza che tale dichiarazione sarà pubblicata dal Comune di Pinzolo sul proprio sito internet, ai sensi del comma 3 dell'art. 20 del citato decreto n. 39/2013.

Luogo

Pinzolo

Data

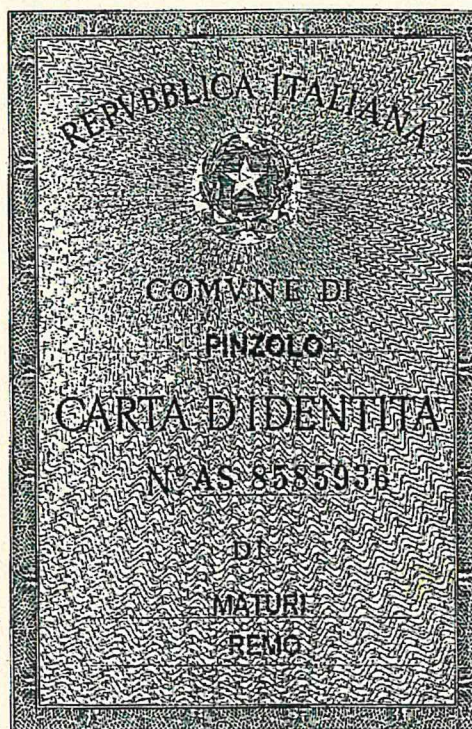
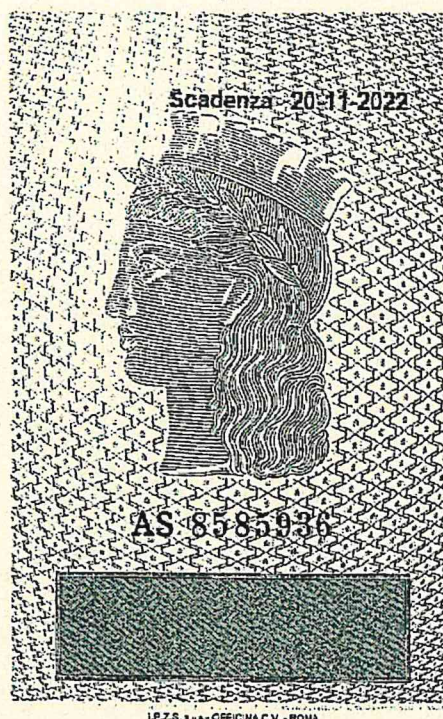
13/02/2017

Il/La dichiarante

* DECRETO DEL COMMISSARIO

Ai sensi dell'art. 21 D.P.R. 445/2000, io sottoscritto, nella mia qualità di incaricato dal Sindaco, attesto che la
sottoscrizione del presente atto è stata apposta in mia presenza dal sig. _____ la cui identità è stata da
me accertata mediante _____
Pinzolo, li _____

D'ordine del Sindaco



Cognome..... MATURI

Nome..... REMO

nato il..... 20-11-1956

(atto n. 125 1 s. A)

a..... TIONE DI TRENTO (TN)

Cittadinanza..... ITALIANA

Residenza..... PINZOLO (TN)

Via..... N. BOLOGNINI N. 53 F. PINZOLO

Stato civile.....

Professione..... IMPIEGATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... ALTA

Capelli..... BRIZZOLATI

Occhi..... MARRONI

Segni particolari..... NESSUNO

Firma del titolare.....

PINZOLO 29-05-2012

Impronta del dito
Indice sinistro.....

IL SINDACO

dott. William Bonomi