

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'
CONTEMPLATE DAL D.LGS. N. 39/2013

Il sottoscritto PAOLO GRIGIONI

con riferimento alla designazione formale / attribuzione dell'incarico di DIRIGENTE AD INTERIM UFFICIO SUAPE - COMMERCIO

presso COMUNE DI TERNI

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, c. 5, D.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e 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";

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.

Luogo e data

FIRMA

Terni, li 05.07.2022

Paolo Grigioni

Ai sensi dell'articolo 38 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000, la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

_____ (indicare in stampatello il nome del dipendente)

pervenuta già sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al modello di dichiarazione (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 - GDPR)

DOCUMENTO ALLEGATO ALLA DICHIARAZIONE DI INCONFERIBILITA' INCOMPATIBILITA' DEL SIG./SIG.RA _____ PER
L'INCARICO DI _____

ELENCO INCARICHI E CARICHE IN CORSO O, SE CESSATI, SVOLTI NEI DUE ANNI PRECEDENTI

	Denominazione Ente	Tipologia di carica o incarico	Data di nomina /conferimento /assunzione carica	Data di scadenza o cessazione
1				
2				
3				
4				

ELENCO DELLE CONDANNE SUBITE PER REATI COMMESSI CONTRO LA PA

	N. e data Sentenza di condanna	Magistratura competente	Reato	Pena inflitta
1				
2				
3				

Luogo e data

FIRMA

Comune di Terni - ACTRA01

GEN 0107389 del 06/07/2022 - Entrata

Firmatari: **GRIGIONI PAOLO (554823)**

Impronta informatica: 61c633688f5016b08ff65c3fdd85aecce447b89f07107f4ac9ee5904967772b6

Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente