

Spett.le
Comune di Cavernago

Oggetto: DICHIARAZIONE ANNUALE RESA AI SENSI [DELL'ARTICOLO 20 COMMA 2 DEL DECRETO LEGISLATIVO 39/2013](#) CIRCA L'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ CON INCARICHI NELLA PA.

Io sottoscritto TURRAZZI ANDREA, nato a _____ il _____ e residente a _____
in _____, CAP _____, codice fiscale _____

richiamato:

il [decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39](#) "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma [dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190](#)";

premesse che:

[il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato](#) dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: "nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità";

premesse inoltre che:

con Decreto Sindacale n. 7 del 21/05/2019 mi è stato conferito l'incarico di Responsabile dell'AREA TERRITORIO, presso l'amministrazione in indirizzo; Durata dell'incarico: dal 21/05/2019 AL 31/12/2022.

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci ([articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445](#)),

DICHIARO:

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del [decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39](#) "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma [dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190](#)".

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Cavernago, 17/03/2021

In fede



IL RESPONSABILE DELL'AREA
(geom. Andrea TURRAZZI)