

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' PER CONFERIMENTO DI INCARICO
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a:

cognome CORZANI nome MATTEO

nato/a a ...

residente a

indirizzo....

codice fisc

ai sensi e per gli effetti della legge 6/11/2012 n. 190 (art. 1, comma 9, lett. e) e decreti legislativi n. 165 del 30/3/2001(art. 53, comma 14) e n. 33 del 14/3/2013 (art. 15, comma 1, lett c), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

a) che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività oggetto dell'incarico;

b1) di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di svolgere attività professionali;

oppure

b2) di ricoprire il/i seguente/i incarico/incarichi o carica/cariche:
SINDACO presso COMUNE DI PORTO VARESE
o di svolgere la/le seguente/i attività professionale/i:

c1) di non avere relazioni di parentela o di affinità con dirigenti o dipendenti dell'Amministrazione regionale;

oppure

c 2) di avere la/le seguente/i relazione/i di parentela o di affinità
tipologia grado
con (nominativo del dirigente o dipendente dell'Amministrazione regionale)

d) che non sussistono nei propri confronti rinvii a giudizio, condanne penali e/o provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, presenti rispettivamente nel registro dei carichi pendenti e nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

Data 07/10/2020

FIRMA 

Allegato: fotocopia documento di identità in corso di validità.