DICHIARAZIONE ASSENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' O INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D. LGS. N.39/2013 E DI CONFLITTO DI INTERESSI DI CUI AL D. LGS N.165/2001 RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto BUONO LIBORIO nato a PALERMO il 17.07.1976 e residente a CASTELBUONO in PIAZZA PARCO COLA 3, codice fiscale BUO LBR 76L17 G273O

Per l'incarico_____

DICHIARA

1) **Ai fini del D. Lgs. N.39/2013**

- di non trovarsi nelle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al D. Lgs. N. 39/2013 e s.m.i.;

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

2) **Ai fini del D.Lgs. n.165, come modificato dalla Legge n.190/2012**

- di non trovarmi in alcuna delle situazioni di inconferibilità / incompatibilità di cui all'art. 53, comma 1 *bis*, e 16 ter del D. Lgs. n. 165/2001;

-di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione all'incarico presso il Comune di Pollina;

La presente dichiarazione viene resa con la piena consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi contenute.

DICHIARA

Ai sensi dell'art.15, comma 1, lett. c) del Decreto legislativo n. 33/2013:

☑ di non svolgere incarichi e ne di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

□ di svolgere incarichi e/o di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato o regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali, come di seguito riportati:

Cariche/incarichi/attività professionali	Ente/Società

Ai sensi dell'art.38 c.3, del D.P.R. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

Pollina,

In fede