

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI
CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39**

Il/La sottoscritto/a _____ Michele Orso _____ nato/a
_____ Borgosesia _____ il _____ 02/01/1968 _____ in relazione all'incarico di
_____ Responsabile di servizi – posizione organizzativa, del Comune di Balmuccia (VC) _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e, in particolare:

- di non essere stato condannato per uno dei reati previsti dal capo I titolo II del libro II del Codice penale
- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D. lgs. 39/2013;
- di non svolgere attività professione.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

(Data) 04.10.2021

IL/LA DICHIARANTE

Michele Orso

