

AL SIG. SINDACO
ALL'UFFICIO DEL PERSONALE
COMUNE DI MONSELICE

OGGETTO: INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ EX D.LGS. N.39/2013

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto **MONTIN MAURIZIO** in relazione all'incarico di Incarico dirigenziale Area IV (Unità 1- Unità 2- Unità 3) del Comune di Monselice,

DICHIARO:

- a. di non versare in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità all'incarico di Incarico dirigenziale Area IV (Unità 1- Unità 2- Unità 3) di cui al D.Lgs. n. 39/2013;
- b. di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico/contratto;
- c. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti a cause di incompatibilità che dovessero verificarsi nel corso dell'incarico;
- d. di essere a conoscenza che tale dichiarazione, da rinnovarsi ogni anno, sarà pubblicata come stabilito dall'art. 20 del suddetto Decreto Legislativo n. 39/2013, nella sez. "Amministrazione Trasparente", sott. sez. "Titolari di incarichi dirigenziali amministrativi di vertice".

Monselice, li 30/04/2020

Il dichiarante

