

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSUSTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' / INCOMPATIBILITA' (ai sensi del D.Lgs.39/2013 e s.m.i.)**

(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n.445/2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a CAPONE SALVATORE nato/a a LECCE

Il 25.04.1964 residente a SAN CESARIO in via/piazza UMBRA 11

Consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. n. 28/2000, n. 445 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. medesimo, nonché delle sanzioni di cui all'art.20, comma 5, D.Lgs. n. 39/2013 2 s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- Che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità (artt. da 3 a 8) né di incompatibilità (artt. da 9 a 14) ai sensi delle disposizioni di cui al citato D.Lgs. n. 39/2013 per l'espletamento dell'incarico/della carica di (es. Sindaco, Assessore, Consigliere, Responsabile di area ecc.) ASSESSORE presso il Comune di San Cesario di Lecce
- Di essere informato che, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, verrà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di San Cesario di Lecce

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione si autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.Lgs. n. 196/2003 e s. m. i.

02.02.2015

Il dichiarante



Si allega copia del documento d'identità del sottoscrittore