

Al Segretario Generale  
del Comune di  
SAN FERDINANDO DI PUGLIA

**OGGETTO: DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ED ACCETTAZIONE INCARICO.**

Il sottoscritto **Ambotta dott. Gilberto**, in considerazione al decreto sindacale di nomina a Nucleo di Valutazione n.67 del 28/8/2019, con la presente, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e nelle forme degli artt. 38,45,46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole e consapevole delle conseguenze disposte dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

**DICHIARA**

l'insussistenza delle condizione di incompatibilità prevista dalle disposizioni di leggi in materia ed in particolare in alcuna delle cause di inconfiribilità o incompatibilità di cui all'art.20 del D.Lgs. 8/4/2013, n. 39 "*Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*".

Dignano, li 16/09/2019

Firma



COMUNE DI SAN FERDINANDO DI



Prot.N 0020402 A 16/09/2019 12.29

Comiso Segretario Generale

Class

C\_H235