

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Al Comune di

SIAMAGGIORE**SEDE**

OGGETTO: Dichiarazione annuale attestante l'assenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013.

Il sottoscritto Dr. Massimo Bellu in qualità di Responsabile dell'Area Amministrativa/Sociale e dell'Area Finanziaria, consapevole della responsabilità penale che la legge prevede nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, secondo l'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché dell'obbligo di pubblicazione della presente

DICHIARA**sotto la propria responsabilità**

che non sussistono cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. 08.04.2013 n. 39 a svolgere l'incarico di p.o. La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013.

Siamaggiore, 30/04/2014



Massimo Bellu

FIRMA DEL DICHIARANTE