

Al Responsabile  
della prevenzione della corruzione  
del Comune di Grotte di Castro

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E  
INCONFERIBILITA'**

Articolo 20, commi 1 e 2 del D. Lgs. n. 39 del 08/04/2013

Io sottoscritto .....MAURO SPADACCIA....., nato a .....GROTTI DI CASTRO..... il .....28.03.1958....., residente in .....GROTTI DI CASTRO..... Via .....BARDINIANA, 53..... dipendente del Comune di Grotte di Castro a tempo indeterminato, con responsabilità del servizio – posizione organizzativa dal .....05-08-1994....., sotto la mia responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni,

**DICHIARO**

di non essere in nessuna delle cause di inconferibilità previste dall'art. 3, c. 1 del D. Lgs. n. 39/2013;

di non essere in nessuna delle cause di inconferibilità previste dall'art. 7, c. 2 del D. Lgs. n. 39/2013;

di non essere in nessuna delle cause di incompatibilità previste dall'art. 9, c. 1 del D. Lgs. n. 39/2013;

di non essere in nessuna delle cause di incompatibilità previste dall'art. 9, c. 2 del D. Lgs. n. 39/2013;

di non essere in nessuna delle cause di incompatibilità previste dall'art. 12, commi 1 e 4 del D. Lgs. n. 39/2013.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente il comune di Grotte di Castro di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Grotte di Castro, li .....20-03-2021

  
firma