

Al Sig. Segretario Generale
n.q. di Responsabile della prevenzione della corruzione
Sede

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

Il/La sottoscritto/a Fabio Bellaera nato/a a Modica (Rg) il 31/03/1977, in relazione all'incarico di Responsabile del Settore Servizi Tecnici, conferito con Determinazione Sindacale n. 25 del 01/08/2020.

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui all'art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e di incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del Decreto Legislativo n. 39 del 08.04.2013 e per le finalità in esso previste.

Unitamente alla presente, si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Acate, 13 AGO 2020

Firma

