

ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI SALAPARUTA (TP)

Oggetto: Dichiarazione di Insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Il sottoscritto Dr. Andrea Genovese nato a Palermo il 23.01.1975 e residente a Villabate (PA), consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

l'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità allo svolgimento delle funzioni di Responsabile del Settore Finanziario del Comune di Salaparuta, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.39/ 2013;

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del D.Lgs. 39/2013.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Salaparuta li 17.01.2024

**IL DICHIARANTE**

**Dr. Andrea Genovese**

