

DICHIARAZIONE DI INSUSSITENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(Art.20 D.Lvo 8 aprile 2013, n.39 - Disposizioni in materia di inconferebilit  e incompatibilit  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)

Il sottoscritto **PAOLO ORSO** nata a Treviso (TV) il 10.08.1967 in relazione all'incarico di **Segretario Comunale** assunto con nota della Prefettura - Albo dei Segretari Comunali e Provinciali prot.n. 46983 del 29.06.2020

DICHIARA


Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferebilit  e di incompatibilit  di cui al decreto legislativo aprile 2013 n.39 "disposizioni in materia di inconferebilit  e incompatibilit  di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, comma 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190 (in G.U. n.92 del 19.04.2013).

La sottoscritta, ai sensi dell'art.20 comma 2 del D.Lgsv, 39/2013 si impegna a rendere la presente dichiarazione annualmente o tempestivamente qualora, nel corso dell'anno solare, si verificassero cause di incompatibilit , al fine di consentire all'Amministrazione l'adozione dei provvedimenti conseguenti.

La sottoscritta si dichiara edotta del fatto che la presente dichiarazione costituisce adempimento normativo di cui all'art.20 del D.Lvo 08.04.2013 n.39 per le finalit  in essa previste, e viene resa ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000, nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art.76, nel coso di dichiarazioni mendaci.

Unitamente alla presente, si allega fotostatica non autenticata di un documento di identit  in corso di validit .

Dalla Residenza Municipale, settembre 2020

Paolo Orso


Scadenza : 10-08-2025
Diritti : 10,58

AV 3283179



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
POSSAGNO

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 3283179

DI

ORSO PAOLO

Cognome **ORSO**
Nome **PAOLO**
nato il **10-08-1967**
(atto n. **1092** di **1** del **10** A **1967**)
a **TREVISO (TV)**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **POSSAGNO (TV)**
Via **MORERA 11**
Matr. civile
Professione
CONVOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **175**
Capelli **Brizzolati**
Occhi **Castani**
Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Paolo Orso*
POSSAGNO 03-12-2014

Impronta del dito
D'ORDINE DEL SINDACO
IL FUNZIONARIO INCARICATO
Lazzarotto

