

COMUNE DI MARSICOVETERE

Provincia di Potenza

TEL. 0975/69033 – FAX 0975/69271

C.A.P. 85050



Oggetto: ART. 20 Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n.39 - dichiarazione.

il sottoscritto **Dott. Palmino FIORE**, nato il 22/03/1959 a Marsiconuovo (PZ), C.F.:FRIPMN59C22E976U Responsabile Area Amministrativa - Contabile presso il Comune di Marsicovetere, domiciliato per carica presso codesto Ente, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell' art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

DICHIARA

Ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e dell'art.20 del D. Lgs. n.39/2013, sotto la propria personale responsabilità:

che nei propri confronti non esistono cause di inconferibilità ed incompatibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n.39.

si impegna ad informare li Comune di Marsicovetere di ogni eventuale circostanza che possa modificare il contenuto della presente dichiarazione.

Marsicovetere, 31/07/2024

Il Responsabile Area
Amministrativa Contabile
Dott. Palmino FIORE

Firmato digitalmente da

**PALMINO
FIORE**

CN = PALMINO
FIORE
C = IT