

Prot. 11091 del 1/08/2022

**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 inconfiribilità ed incompatibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n.39.
- che si impegna ad informare il Comune di Marsicovetere di ogni eventuale circostanza che possa modificare il contenuto della presente dichiarazione.

Marsicovetere, 01/08/2022



Il Responsabile Area  
Amministrativa Contabile  
Dott. Palmino Fiore