

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA/
INCOMPATIBILITA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE
2013 N. 39**

Il/La *Aggi. v. s.* ... sottoscritt.o..... *STANGONI FRANCESCO*..... nat. o a
.....
Il *07/04/1981* residente a *BADESI*..... in via
DANTE..... n. *23*.....
In qualità di *RESPONSABILE AREA VIGILANZA*....., ai sensi degli
SERVIZIO ASSOCIATO

Sotto propria responsabilità , consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dall'articolo 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA

- per il conferimento dell' incarico di TITOLARE DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA-
RESPONSABILE DEL SERVIZIO del Comune di Badesi ai sensi del Decreto del Sindaco
n. 25 del *31/12/2015* del Comune di *Valleobbia quale Ente Capofila*

Che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39;

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno n. 196 e successive modifiche ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Badesi, li *15/01/2016*

IL DICHIARANTE

FRANCESCO STANGONI

