

Al Sig. Sindaco
del Comune di Mira

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto/a ZORDAN FABRIZIO G. DOM. dipendente del Comune di Mira in qualità di dirigente del settore _____

Richiamato l'art. 46 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione)

Visto il punto 15 del dispositivo della deliberazione di Giunta comunale n. 272 del 12/12/2013;

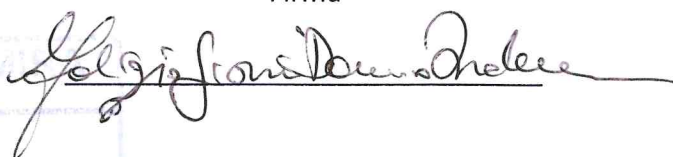
DICHIARO

1. ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013:
 - a) di non avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune di Mira, per conto del quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
2. ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013:
 - a) di non svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal Comune di Mira;
3. ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1, 2 e 4, del D.Lgs. n. 39/2013:
 - a) di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di parlamentare;
 - b) di non essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Veneto, né di organi di indirizzo politico (Giunta o Consiglio) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale;
 - c) di non essere componente di organi di indirizzo in enti di diritto privato controllati dalla Regione del Veneto nonché da Province o Comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o da una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto/a mi impegno ad informare immediatamente il Comune di Mira di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Mira, li 19/10/2017

Firma



Si allega copia di documento d'identità in corso di validità

