

**ALLEGATO 8/A**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(ART. 14 D.P.R. 445/2000)**  
**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'**  
**(art. 20, comma 1, del D. Lgs. n. 39/2013)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ con riferimento all'incarico di \_\_\_\_\_  
conferito con Decreto del Sindaco n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

Visto il D. Lgs. n. 39 del 8 aprile 2013, recante "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50 della Legge 6 novembre 2012, n. 190*";

Sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 20, comma 5, del citato D. Lgs. n. 39/2013, nonché dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere o di falsità negli atti,

**DICHIARA**

1. Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità di cui al citato D. Lgs. n. 39 del 8 aprile 2013;
2. Di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale del Comune di Dicomano.

Dicomano, \_\_\_\_\_

(IL DICHIARANTE)

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 8/B**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(ART. 14 D.P.R. 445/2000)**  
**DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**  
**- ANNO ...**  
(art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ con riferimento all'incarico di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conferito con Decreto del Sindaco n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

Visto il D. Lgs. n. 39 del 8 aprile 2013, recante "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50 della Legge 6 novembre 2012, n. 190*";

Sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 20, comma 5, del citato D. Lgs. n. 39/2013, nonché dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere o di falsità negli atti,

**DICHIARA**

- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al citato D. Lgs. n. 39 del 8 aprile 2013;
- Di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva al Responsabile della prevenzione della corruzione, in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al citato Decreto;
- Di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale del Comune di Dicomano.

**Dicomano,** \_\_\_\_\_

(IL DICHIARANTE)  
\_\_\_\_\_