

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA
CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ**

Il sottoscritto SCIPIONI ANTONELLO, nato a NOGARA il 05/10/1970, residente a
GAZZO VERONESE in via BRANCON n. 33/B, eletto a ricoprire la carica di
RESPONSABILE DEL SETTORE 3 – TECNICO nel Comune di NOGARA

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76, D.P.R. n. 445/2000, per
dichiarazioni mendaci e falsità in atti

**DICHIARA
DI NON TROVARSI**

in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39,
recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le
pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47, D.P.R. n. 445/2000 e nella piena
consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni
mendaci.

Il/La sottoscritto/a si dichiara edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene resa in
adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 per le finalità
in esso previste.

Nogara, 31/10/2019

Firma



*La presente dichiarazione deve essere rilasciata dai titolari di incarichi politici e di governo
(capi da II a VI, D.Lgs. n. 39/2013)
La dichiarazione sull'insussistenza delle cause di inconferibilità, da rendere all'atto del
conferimento dell'incarico, è condizione di efficacia dell'incarico medesimo.
La presente dichiarazione deve essere corredata di copia non autenticata di un
documento di identità.*