# COMUNE DI SAN PIETRO INFINE

*Provincia di Caserta*

*DECORATO MEDAGLIA D'ORO AL MERITO CIVILE*

*P.zza Risorgimento n° 4 –cap 81049 -Tel. 0823 900302- 900303- 900322-900313- 900314 Fax 0823 900349*

CF: 80008930614 PI: 01338430612 *e-mail:comunesanpietroinfine@virgilio.it* pec: prot.sapietroinfine@asmepec.it


**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ SU:**
**- INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE (Art. 47, DPR n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)**
**- DICHIARAZIONE RELATIVA A CARICHE E INCARICHI (ART. 14, COMMA 1, LETTERA D) ED E) DEL d. Lgs. 33/2013**

Il... sottoscritto VERRILLO UGO
nato a SAN PIETRO INFINE (CE), il 12.02.1958,
residente a ANACNI
in VIA TRAVERSA PRIVATA III RIO. SAN FRANCESCO n. 12,

eletto/nominato a seguito _____ delle elezioni amministrative nel 2016;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:

- dagli artt. 60 – 70 e 248, comma 5 (*incompatibilità – ineleggibilità; responsabilità per danno erariale*) del d.lgs. n. 267/2000;

- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (*inconferibilità*), 11, 12 e 13 (*incompatibilità*) del d.lgs. n. 39/2013;

- dagli artt. 10 (*incandidabilità*) e 11 (*sospensione*) del d.lgs. n. 235/2013.

Di aver percepito dal comune di San Pietro Infine i seguenti emolumenti:

**NEL 2018**

€ ___/___ per ___/___

€ ___/___ per rimborsi spesa

- di ricoprire le seguenti **altre** cariche presso enti pubblici o privati in ragione della mia qualità di [illegible] *:

| N. | DENOMINAZIONE DELL'ENTE | CARICA RIVESTITA | COMPENSI PERCEPITI |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

- di aver ricevuto i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica:

| N. | DENOMINAZIONE DELL'ENTE | INCARICO RICEVUTO | COMPENSI PERCEPITI |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

...il... sottoscritto si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

San Pietro Infine, _____

Il Dichiarante

.....