

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

Il sottoscritto VIVIANI PAOLO, nato/a a _____ il _____
e residente a L _____ in via _____, n. _____ codice fiscale _____,
in relazione al conferimento dell'incarico di **ASSESSORE DEL COMUNE**
DI SELLA GIUDICARIE, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge
per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

- di non incorrere, alla data di nomina disposta dal sindaco, in alcuna delle cause di inconferibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.
- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'amministrazione comunale di Sella Giudicarie;
- di non svolgere incarichi e di non avere la titolarità di carichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere l'incarico amministrativo di vertice conferito;
- di aver ricevuto copia e preso piena cognizione del Codice di Comportamento del Comune di Sella Giudicarie approvato con deliberazione di Giunta comunale n. 134 del 20/12/2023 e delle norme in esso contenute, disponibile al link
<https://www.comune.sellagiudicarie.tn.it/Amministrazione-Trasparente/Disposizioni-general/Atti-general/Comune-di-Sella-Giudicarie/CODICE-DI-COMPORTAMENTO-DEL-COMUNE-DI-SELLA-GIUDICARIE/Codice-di-Comportamento-del-Comune-di-Sella-Giudicarie>.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del d.lgs. n.39 del 2013.

Li TRENTO 4/6/2025

Firma
