

COMUNE DI PULSANO

Provincia di Taranto

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI ex art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39

Il/La sottoscritt D'AMATO PASQUALE nat o a Pulsano il 20/5/1962

ai fini
di ricevere/ della prosecuzione Res. URBANISTICA l'incarico di _____ del Comune di Pulsano:
consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace;

ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 20 del D.Lgs. 08 aprile 2013 n. 39 nonché degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445;

DICHIARA

l'insussistenza di alcuna causa di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D. Lgs. 08 aprile 2013, n. 39 ostativa a ché lo scrivente possa proseguire il predetto incarico (1)

data 01/2/2016 - _____

IL DICHIARANTE




(1) Cancellare le parole che non interessano.


(2) Gli estremi di tale atto sono da indicare qualora questa dichiarazione sia da presentare nei casi di elezione o nomina o proclamazione già avvenuta.

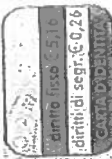
(3) La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

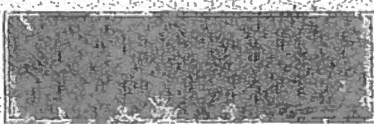
- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.


Cognome **D'AMATO**
 Nome **PASQUALE**
 nato il **21.05.1962**
 (atto n. **63** d. **A**)
 a **PULSANO (TA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **PULSANO (TA)**
 Via **BARI n.14**
 Stato civile **Coniugato**
 Professione **-----**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.66**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **-----**



Firma del titolare *D'Amato Pasquale*
PULSANO 11/1/2010
 Impronta del dito **UFFICIO SINDACO**
 indice sinistro **(C. 11/01/2010)**


SCADENZA 03/11/2020


AS 7184744

 IPZS 594 - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
PULSANO (TA)
CARTA D'IDENTITÀ
N° AS 7184744
 DI
D'AMATO
PASQUALE