

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' INCARICHI**

La/Il sottoscritto MIRO PIAZZA nato a BERGAMO il 09/03/1976 residente a \_\_\_\_\_ al fine di ricevere l'incarico di cui all'art. 110 del d.lgs. 18 agosto 2000, n. 267,

1. ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.Lgs 8 aprile 2013 n. 39 e degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

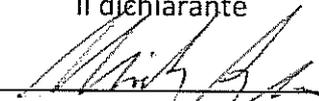
- di non essere stato condannato per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice penale;
  - di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
2. ai sensi dell'art. 53 del d.lgs. 30 marzo 2001, n. 165,

**DICHIARA**

- di non essere parte in altri rapporti di impiego pubblico né privato;
- di essere parte nei seguenti rapporti di impiego: PROVINCIA DI BERGAMO - 1573. ATTIVO e che gli stessi non sono incompatibili con l'assunzione dell'incarico presso il Comune di Berlingo / e di voler optare per l'incarico presso il Comune di Berlingo;<sup>1</sup>

Data 31/01/2018

Il dichiarante



(1) La sottoscrizione della presente va fatta in presenza del funzionario incaricato a ricevere la documentazione; in alternativa, alla documentazione va allegata fotocopia di un documento valido d'identità o firmata digitalmente.

Allega:  copia di un documento di identità valido.