

**dichiarazione annuale di assenza di cause di incompatibilità e di inconferibilità**

**Oggetto: dichiarazione resa ai sensi dell'art. 20 comma 1 del decreto legislativo 39/2013 circa l'assenza di condizioni di incompatibilità e di inconferibilità per l'assunzione dell'incarico oltre specificato.**

Io FALCO GABRIELLO  
nata/o TRIPASE (LE) il 28/03/1969  
codice fiscale FLCGRL69L28L419A  
residente in via DIAZ, n. 78  
CAP 73015, Città SALICE SALENTINO

**Richiamato** il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190"

**Premesso che:**

- il comma 1 dell'articolo 20 del decreto 39/2013 dispone che "all'atto del conferimento dell'incarico l'interessato presenti una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità";
- mentre il comma 4 dell'art. 20 specifica che tale dichiarazione "è condizione dell'efficacia dell'incarico"
- con DELIBERA ASSEMBLIA n. 25 del 23/12/16 mi è stato conferito l'incarico di COMPONENTE DELL'UFFICIO DI PIANO presso l'amministrazione in indirizzo con decorrenza dal 01/01/17 e scadenza al 31/12/17

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni, anche di natura penale, per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 DPR del 28 dicembre 2000 numero 445)

**DICHIARO**

che nei miei confronti non esiste alcuna condizione di "incompatibilità" e, soprattutto non sussiste alcuna causa di "inconferibilità" per l'assunzione dell'incarico sopra specificato come elencate dal decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190".

Data 23/12/2016

Firma 