



REGIONE PIEMONTE

PROVINCIA DI VERCELLI

COMUNE DI LIVORNO FERRARIS

Tel. (0161) 47.72.95 – 47.75.03

C.A.P. 13046

Fax (0161) 47.77.70

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000)

RESA AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D.LGS N. 39/2013

**

Il sottoscritto VARALDA Paola, nata a _____, il _____, residente a F _____,
codice fiscale _____, in relazione all'individuazione e nomina presso il Comune di Livorno
Ferraris a Responsabile dei seguenti Servizi:

- Anagrafici, Elettorali, di Stato Civile, Leva militare e Statistici
- Culturali, Sportivi, Turistici e del Tempo Libero
- Scolastici
- Cimiteriali
- Socio Assistenziali

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e per le finalità di cui all'art. 20 del D.lgs n. 39/2013,

DICHIARA

- ⇒ di non aver subito condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel Capo I° del Titolo II° del libro II° del codice penale;
- ⇒ di non trovarsi, con riferimento allo svolgimento del suddetto incarico, in situazioni di incompatibilità e/o di conflitto di interessi previste dalla normativa vigente e, in particolare, in nessuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal D.lgs n. 39/2013 e s.m.i.;
- ⇒ di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Livorno Ferraris, lì 03.06.2022

Firma

Si allega alla presente fotocopia in carta semplice della carta d'identità in corso di validità.