

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ
CONSIGLIERE**

Il sottoscritto

MARCO INCAGLI

in qualità di **consigliere comunale surrogante**, in ottemperanza al disposto di cui all'art. 20, co. 1 e 2 del D.Lgs. n. 39/2013 e degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e ss.mm.ii.

**consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76, D.P.R. n. 445/2000 ss.mm.ii., per
dichiarazioni mendaci e falsità in atti,**

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle **cause di incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità** previste dal Titolo III – capo II del Dlgs 267/2000, (art. 63 e ss.);
- di non trovarsi in alcuna delle **cause di incandidabilità** previste art. 10 del D.Lgs n. 235/2012 e ss.mm.ii.
- di non trovarsi in alcuna delle **cause di inconferibilità e incompatibilità** di cui al D.Lgs. 8/04/2013, n. 39, recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 per le finalità in esso previste.

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali modificazioni relative alla suddetta condizione soggettiva.

La presente dichiarazione deve essere corredata di copia non autenticata di un documento di identità

Luogo e data

31/3/2021

Firma

Incagli Marco