

**DICHIARAZIONE ex art. 20 D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39**

Il sottoscritto \_BRUNO PAOLO\_\_\_\_\_

Nato a \_IMPERIA \_\_\_\_\_ il \_09/09/1971\_\_\_\_\_ C.F.: BRN PLA 71P09 E290N\_\_

residente a IMPERIA, VIA VALLONE DEI POZZI N. 3\_\_\_\_\_

**in qualità di (barrare le voci di interesse):**

1. Incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati (art. 1, comma 2, lett. e), D.Lgs 39/2013);
2. Componente di organi di indirizzo politico (art. 1, comma 2, lett. f), D.Lgs 39/2013);
3. Incarichi di vertice in pubbliche amministrazioni ed enti di diritto privato in controllo pubblico (art. 1, comma 2, lett. i), D.Lgs 39/2013);
4. Incarichi dirigenziali interni PA (art. 1, comma 2, lett. j), D.Lgs 39/2013);
5. Incarichi dirigenziali esterni PA (art. 1, comma 2, lett. k), D.Lgs 39/2013);
6. Incarichi amministratore di enti pubblici o privati sotto il controllo pubblico (art. 1, comma 2, lett. l), D.Lgs 39/2013);
7. Incarichi personale non dirigente ex artt. 109 e 110, comma 2, D.Lgs 267/2000 (art. 2 ,comma 2 , D.Lgs 39/2013);

In relazione all'incarico di cui al punto 6 \_\_\_\_\_ ,

**DICHIARA**

a) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità di cui al D.Lgs 39/2013 1 e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di legge (nullità dell'atto di conferimento e del relativo contratto);

b) che nei confronti del sottoscritto, alla data della presente dichiarazione, non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/2013 2 e che annualmente presenterà analoga dichiarazione (ex art. 20, comma 2, D.Lgs 39/2013);

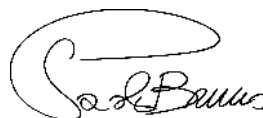
c) di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta la decadenza dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto, di lavoro subordinato o autonomo, decorso il termine perentorio di 15 giorni dalla contestazione all'interessato, dell'insorgere della causa di incompatibilità;

d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi;

e) di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'amministrazione, ente pubblico o ente privato in controllo pubblico che ha conferito l'incarico.

Firma

Dott. Paolo Bruno

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Paolo Bruno', written in a cursive style. The signature is positioned below the printed name 'Dott. Paolo Bruno'.