

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000 DI INSUSSISTENZA DELLE CONDIZIONI DI
INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ e residente in _____

Alla via _____, con riferimento all'avviso
pubblico del _____ concernente la costituzione dell'Albo Comunale
dei Commissari ad acta del Comune di Collarmele, consapevole delle conseguenze derivanti dalle
dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.
445,

DICHIARA

Di aver preso visione dell'art. 67 quater del D.L. 22 giugno 2012 n. 83, convertito in legge 7 agosto 2012 n.
134, dell'art. 3 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro
la pubblica Amministrazione), dell'art. 38 del d.lgs 163/2006 e s.m.i. e che nei propri confronti con
riferimento all'incarico suddetto non sussistono condizioni di inconferibilità o incompatibilità di cui alle
disposizioni richiamate.

Allega copia del documento di identità.

L'Aquila lì

FIRMA

.....