

Al Sindaco del
Comune di Ferno
Via Aldo Moro, 3
21010 FERNO

Oggetto: selezione per l'individuazione del componente del Nucleo di Valutazione in forma monocratica - candidatura – dichiarazione sull'insussistenza di cause di divieto di nomina, incompatibilità, conflitto di interessi e cause ostative all'assunzione dell'incarico.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

via _____

Codice Fiscale _____

Telefono: _____ e-mail: _____

PEC _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

di non versare in alcuna delle condizioni, previste dall'art. 4 ad oggetto: "Divieto di nomina, incompatibilità, conflitto di interessi e cause ostative" del Regolamento sulla composizione ed il funzionamento del Nucleo di Valutazione approvato con deliberazione di Giunta comunale n. 15 del 10.02.2020.

Data _____

FIRMA _____