

**Al Sig. Sindaco
BUCCINO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto dott. Buono Tommaso, nato a il e residente in alla via n. ..., codice fiscale-P.IVA, quale componente del Nucleo di valutazione, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 08.04.2013, n.39 recante *“Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell’art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n.190”*:

- di non essere stato condannato per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice penale;
- di non trovarsi in alcune delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui la D. Lgs. 39/2013.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione di insussistenza di una delle cause di incompatibilità consapevole di quanto disposto dall’art.20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013 nell’ipotesi accertata di dichiarazione mendace.

Si allega copia fotostatica del documento d’identità personale in corso di validità.

Lì, 29 dicembre 2015

Firma

Dott. Tommaso Buono

