

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità  
di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, modificato dalla Legge 9 agosto 2013, n. 89**

Il/La sottoscritto/a COLICA ANTONINO nato/a a CAPO D'ORLANDO  
il 01/11/1955 residente a CAPO D'ORLANDO Via /P.zza TRIESTE n. 12  
Titolare di P.O tel. 0941 915206 cell. 3351341130 e-mail antonino.colica@comune.capod'orlando.me.it  
-consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;  
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del d.lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, di cui ho preso visione.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità, dichiara:

- di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 d.lgs. 39/2013);
- di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 4 del d.lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 7 del d.lgs. 39/2013.

Ai fini delle cause di incompatibilità dichiara:

- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del d.lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del d.lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del d.lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13, comma 2 e comma 3, del d.lgs. 39/2013.

**OPPURE**

- che sussistono le seguenti cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D.lgs.39/2013 :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

**SI IMPEGNA**

ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Capo d'Orlando,

FIRMA DEL DICHIARANTE

