

AL DIRIGENTE AVV. ELVIRA ANNA PASANISI
RESPONSABILE SEGRETERIA GENERALE E AFFARI ISTITUZIONALI
protocollo@cert.comune.galatina.le.it

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'assenza di condizioni di *incompatibilità* e di *inconferibilità*.

Io sottoscritto/a _____ Paolo PULLI _____,

nato/a a _____ Nardò (Le) _____, il 26/07/1973 _____,

in qualità di

Sindaco Assessore Comunale **X** Consigliere Comunale

del Comune di Galatina

richiamato:

il D.Lgs. 8 aprile 2013 numero 39 *“Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190”*;

premesso che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto legislativo 39/2013 dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: *“nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità”*;

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445)

DICHIARO

che ad oggi nei miei confronti non sussiste nessuna condizione di *“incompatibilità”*, e nemmeno sussiste alcuna causa di *“inconferibilità”*, per il mantenimento della carica sopra specificata, come elencate dal decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 *“Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1 commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190”*.

Data 25/03/2019 _____

_____ Firmato digitalmente con PEC _____