

"Allegato 3)

Dichiarazione insussistenza cause di inconferibilità e incompatibilità"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a SPINOZZI FRANCESCO nato/a a Fasano (BR) il 01/08/1970 residente a FASANO (BR) in via F.lli Rosselli 83/C

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

Visto l'art. 20 D.lgs 39/2013

DICHIARA

All'atto del conferimento di incarico di **Responsabile d'Area**, l' insussistenza delle condizioni ostative previste dai Capi III e IV del d.lgs. n. 39 del 2013, nonché l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità all'incarico di Responsabile di Area di cui ai Capi V e VI del d.lgs. n. 39 del 2013.

Luogo e data

Monopoli, 12/01/2015

.....

Il / La Dichiarante



Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo n.196/03:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Cognome..... **SPINOZZI**
 Nome..... **Francesco**
 nato il..... **01-08-1970**
 (atto n. **302** § **A**)
 a..... **Fasano (BR)**
 Cittadinanza..... **Italiana**
 Residenza..... **Fasano (BR)**
 Via..... **/// Via Rosselli F.Lli, 83/C**
 Stato civile..... **Coniugato**
 Professione..... **Dirigente**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1,72**
 Capelli..... **Castani**
 Occhi..... **Verdi**
 Segni particolari..... **N.N.**

N. 3198 Reg. / Diritti e 5.42



Firma del titolare *Francesco Spinozzi*
Fasano 10-07-2007

Impronta del dito indice sinistro *Francesco Spinozzi*



SCADE IL 09-07-2012

€ 0,26
 € 5,16

Validità prorogata ai sensi dell' Art. 31 del
 D.L. 25/6/2008 n. 112 fino al 1-8-17

AO 2245015



IMPIEGATO/DELEGATO
 FRANCESCO SPINOZZI

I.P.Z.S. 59A - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
FASANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AO 2245015

DI
SPINOZZI
Francesco