

"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 sinistra *Francesco Spinozzi*



SCADE IL 09-07-2012

€ 0,26  
 € 5,16

Validità prorogata ai sensi dell' Art. 31 del  
 DL. 25/6/2008 n. 112 fino al 1.8.17

**AO 2245015**



IMPIEGATO/DELEGATO

I.P.Z.S. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**FASANO**

**CARTA D'IDENTITA'**

**N° AO 2245015**

DI  
**SPINOZZI**  
**Francesco**