

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto DE SIMONE IMMACOLATA nato a GIUSEPPE VESUVIANI 07/09/1967
residente a
FABRIANO - VIA LA SPINA, 29
dipendente del Comune di Fabriano (AN) a tempo INDETERMINATO (indeterminato
oppure determinato) con qualifica dirigenziale dal 02/10/2006 (per i dirigenti a tempo
indeterminato) dal al (per i dirigenti a tempo determinato)
Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

DICHIARO

successivamente all'entrata in vigore del D.Lgs.39/2013, ovvero dal 4 maggio 2013 (stante l'art.29-ter
del D.L. 69/2013, introdotto in sede di conversione dalla legge n.98/2013):

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato
regolati o finanziati dal Comune di Fabriano, per conto del quale esercito su di essi poteri
di vigilanza e controllo;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita
dal Comune di Fabriano;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12 del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dal
Comune di Fabriano;
di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Marche nè di organi
di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione
superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima
popolazione, ricompresi nel territorio regionale;
di **non** svolgere in generale nessuna altra carica tra quelle indicate all'art.12 del
D.Lgs.39/2013.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente il Comune di Fabriano di ogni
evento che modifichi la presente dichiarazione.

Fabriano, li 18/01/2016

Firma


Si allega copia del documento di identità