

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO  
DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE**  
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)

.I.L.... sottoscritt.o..Francesco Muto..

nat.o.. a [REDACTED] (. [REDACTED] ...), il.. [REDACTED] .....,

residente a MARANO PRINCIPATO.....,

in .... [REDACTED] ..... n. .... [REDACTED] ..,

eletto il .05/10/2021 X consigliere comunale;

nominato Assessore il 06/10/2021

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:

- dagli artt. 60 – 70 e 248, comma 5 (*incompatibilità – ineleggibilità; responsabilità per danno erariale*) del d.lgs. n. 267/2000;
- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (*inconferibilità*), 11, 12 e 13 (*incompatibilità*) del d.lgs. n. 39/2013;
- dagli artt. 10 (*incandidabilità*) e 11 (*sospensione*) del d.lgs. n. 235/2012.

IL sottoscritto...si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

...Marano Principato li 11/10/2021  
(luogo e data)

..I.L... Dichiarante

. ....f.to Francesco Muto....

*Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.*

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.*