

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI  
INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS. N. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a .....POLGA MINO.....

nato/a a .....SANDRIGO (VI)..... il .....08/05/1979.....

residente a ...LUGO DI VICENZA..... via .....BOSCHETTI 53/B.....

in qualità di Responsabile dell'Area TECNICA, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445, in ordine alle cause di *inconferibilità* di cui al D.Lgs. n. 39/2013

**DICHIARA**

- a) di **NON** trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste per lo svolgimento di tale incarico previste dalla normativa vigente e, specificatamente, dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- b) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- c) di autorizzare la pubblicazione delle presente dichiarazione sul sito web dell'amministrazione che ha conferito l'incarico.

Lugo di Vicenza, li 03/01/2014

IL DICHIARANTE

A handwritten signature in blue ink is written over a horizontal line. To the left of the signature is a blue circular stamp. The stamp contains the text "COMUNE DI LUGO DI VICENZA" around the perimeter and "LUGO DI VICENZA" in the center. The signature and stamp are positioned to the right of the main text area.