

**D.Lgs 39/2013 – DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI**

Il sottoscritto _____ Filippo Paradiso _____ nato a _____ Matera (Mt) _____

l' ____08/07/1962 _____ residente a _____ Terno d'Isola (Bg) _____

al fine di:

Ricevere l'incarico

Permanere nell'incarico

di Posizione Organizzativa

ai sensi e per gli effetti dell'art.20 del D.Lgs.8 aprile 2013 n.39 e degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art.76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

- di non essere stato condannato per uno dei reati previsti dal capo I del Titolo II del Libro Secondo del Codice Penale;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013;
- di prendere atto del cosiddetto “*divieto di pantouflage*” o “*revolving doors*” vigente nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, e delle specifiche sanzioni di cui all'articolo 53, comma 16-ter del D.Lgs 165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni;
- che, allo stato attuale, non sussiste alcuna causa che possa configurare, in capo al dichiarante, una situazione di *conflitto di interessi*, anche potenziale, rispetto all'incarico dirigenziale rivestito e che lo stesso si impegna a dichiararne la sussistenza, qualora una delle predette cause dovesse sopravvenire;
- di essere a conoscenza del fatto che il Codice di Comportamento dei dipendenti Comunali ed il Codice Disciplinare (Titolo VII del C.C.N.L. 21 maggio 2018) sono consultabili, tra l'altro, nel sito web istituzionale e che tale indicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti da parte dell'Amministrazione Comunale ai fini dell'osservanza degli obblighi ivi contenuti.

Romano di Lombardia, 31/10/2024

Il dichiarante

F.to Dott. Filippo Paradiso

Si allega fotocopia documento di identità