

**Al Responsabile della Prevenzione
della Corruzione
del Comune di Sondrio
per il tramite dell'Ufficio personale**

**Oggetto: art. 20, comma 2, d. lgs. n. 39/2013 -Dichiarazione di conferma
dell'insussistenza di cause di incompatibilità.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

Il/La sottoscritto/a TIRONE LIVIO nato/a a
NAPOLI il 26-09-1965 residente a SONDRIO Via
P.zza PARRAVICINI n. 5

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua
personale responsabilità**

DICHIARA

**l'insussistenza di cause di incompatibilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20,
comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013 confermando quanto già dichiarato in data
06-07-2016**

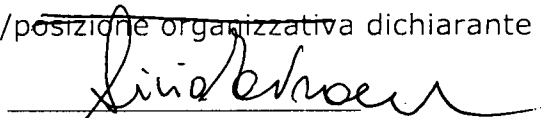
Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni
del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova
dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali :

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13
del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali
raccolti, ed in particolare , che tali dati saranno trattati, anche con strumenti
informatici . esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione
viene resa.

Sondrio, 18-07-2017
Luogo e data

Il dirigente/posizione organizzativa dichiarante



Si unisce copia documento identità.

