

Allegato A)

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI  
INCONFERIBILITA' / INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI  
AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013 N. 39**

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex art. 47, DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a RINALDI ANTONIO nato/a  
CAPACCIO, il 28-06-66 nominato/a Responsabile  
del Servizio/Area II - DEMOGRAFICO e ISTAT  
con Decreto Sindacale prot. n. 13286 del 10/4/013 e successiva proroga prot.  
n. 28334 del 2/8/013 e del 24/10/013;

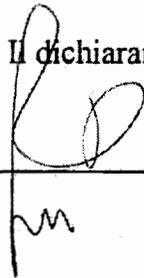
Visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo, sotto la propria responsabilità e  
consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché dall'art.  
76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace:

**DICHIARA**

Che non sussiste alcuna causa di inconferibilità / incompatibilità di cui al D.lgs. n. 39  
del 08/04/2013, ostativa al permanere dell'incarico predetto.

Capaccio li

Il dichiarante


COMUNE DI CAPACCIO  
Ufficio Protocollo  
Protocollo N. 0045324/2013 del 12/12/2013