



COMUNE DI SAN DONACI

(Provincia di Brindisi)

- ☒ Piazza Pompilio Faggiano - ☎ 0831/631223 - Fax 0831/631212

Dichiarazione di insussistenza di cause di di inconfiribiità e incompatibilità ai sensi del D.LGs 08/04/2013 n.39 (in G.U. n. 92 del 19/04/2013, in vigore dal 04/05/20132)

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

Il/La sottoscritto Paolo Angelo nato/a Verapine, il 27-10-1972
in qualità di Presidente del Consiglio
in ordine al conferimento dell'incarico di ex sofo

presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 8/04/2013 n. 39, indicato in epigrafe e 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

- l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di inconfiribiità di cui al citato decreto;
- l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto;

SI IMPEGNA

- a dare tempestivamente comunicazione all'organo che ha conferito l'incarico nonché al Responsabile della prevenzione della corruzione :
 - della sentenza di condanna, ancorché non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del codice penale;
 - del provvedimento amministrativo o giurisdizionale da cui consegua una delle cause di inconfiribiità o incompatibilità previste dal d.lgs. 39/2013 con la carica o l'incarico ricoperti presso il Comune.
- Nel corso dell'incarico, entro il 31 gennaio di ogni anno, a rendere la presente dichiarazione all'organo che ha conferito l'incarico.

SAN DONACI, li 12.11.2017

Il dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI DEI
TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Io sottoscritto/a PRESTA ANGELO

nato/a a MESAGNE il 27.10.1972 C.F. PRSN6L72R27F1520

nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE

presso la seguente Pubblica Amministrazione COMUNE DI SAN DONADI

giusta atto di proclamazione/nomina 11.06.2013

in esecuzione dell'art. 14 del Decreto L.vo 14 marzo 2013, n. 33, *lettere c) d) ed e)* nonché, successive modifiche ed integrazioni, ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria disponibilità,

DICHIARA

- **Di aver percepito nell'anno 2016 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:**
 - €. 2538,28, a titolo di compensi connessi all'assunzione della carica;
 - €. —, a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio e missioni pagati con fondi pubblici
- **di aver assunto nell'anno 2016 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati ed i relativi compensi a qualsiasi titolo**

| CARICA | SOGGETTI PUBBLICI/PRIVATI E SEDE SOCIALE | COMPENSI IN EURO |
|--------|---|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

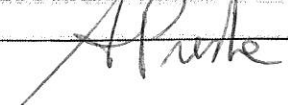
- **di aver ricoperto nell'anno 2016 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed aver percepito i connessi compensi di seguito riportati:**

| CARICA | SOGGETTI PUBBLICI/PRIVATI E SEDE SOCIALE | COMPENSI IN EURO |
|--------|---|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Sul mio onore affermo che le dichiarazioni sopra riportate corrispondono al vero.

Data, 12.04.2017

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO



Si allega fotocopia del documento di riconoscimento valido