



**COMUNE DI SAN DONACI**  
( Provincia di Brindisi )

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

**Dichiarazione di insussistenza di cause di di inconferibilità 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 Polli Felio nato/a S. Nouael, il 8-3-1964  
in qualità di consigliere Comunale  
in ordine al conferimento dell'incarico di ca' so'ra

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 inconferibilità 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 consegue una delle cause di inconferibilità 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 27-4-2017

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 Lelli Lelli  
nato/a a S. Donaci il 8-3-1964 C.F. LLLLLE64E08H822K  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di consigliere comunale  
presso la seguente Pubblica Amministrazione di S. Donaci  
giusta atto di proclamazione/nomina 11-6-2013.  
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:*
  - € 178,00, 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, 27-1-2017

**IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO**

*Si allega fotocopia del documento di riconoscimento valido*