

**DICHIARAZIONE ASSENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' O INCOMPATIBILITA'
DI CUI AL D. LGS. N.39/2013 E DI CONFLITTO DI INTERESSI DI CUI AL D. LGS
N.165/2001 E AL D. LGS 50/2016 RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E DEGLI ARTT. 46 E
47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto BIUNDO LIBORIO codice fiscale: BNDLBR76L17G273O nato il: 17-07-1976 a:
PALERMO provincia: PA
residente in: PIAZZA PARROCCHIA numero: 9 COMUNE DI CASTELBUONO provincia: PA
Per l'incarico sostituto in caso di impedimento o assenza FUNZIONARIO EQ III SETTORE AREA
TECNICA

DICHIARA

1) Ai fini del D. Lgs. N.39/2013

- di non trovarsi nelle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al D. Lgs. N. 39/2013 e s.m.i.;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. n.39/2013;

2) Ai fini del D.Lgs. n.165, come modificato dalla Legge n.190/2012

- di non trovarmi in alcuna delle situazioni di inconferibilità / incompatibilità di cui all'art. 53, comma 1 *bis*, del D. Lgs. n. 165/2001;
- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione all'incarico presso il Comune di Pollina;

La presente dichiarazione viene resa con la piena consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi contenute.

Ai sensi dell'art.38 c.3, del D.P.R. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

Pollina, 28.12.2023

In fede

