



ISOLE EGADI
COMUNE DI FAVIGNANA
(Libero Consorzio Comunale di Trapani)

II SETTORE
“Servizi Sociali”

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Al Comune di
Favignana

OGGETTO: Dichiarazione annuale attestante l'assenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013.

Il sottoscritto Dott. Pietro Gerardi, dipendente a tempo indeterminato del Comune di Favignana, istruttore amministrativo, nella qualità di Responsabile pro-tempore del Settore Secondo Servizi Sociali, titolare di Posizione Organizzativa, consapevole della responsabilità penale che la legge prevede nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, secondo l'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico, come previste dal D. Lgs. 08.04.2013, n. 39.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D. Lgs. n. 39/2013.

Favignana, 03/12/2020