

COMUNE DI ISOLA DEL GRAN SASSO D'ITALIA

Dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità per incarico di Nucleo di valutazione del Comune di Isola del Gran Sasso d'Italia.

Il sottoscritto Guglielmo D'Agostino, nato _____
relativamente all'incarico di cui sopra,

VISTO il D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 recante disposizioni in materia di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni;

CONSAPEVOLE delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, ai sensi dell'art. 47 dello stesso DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

l'insussistenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui alle sopra richiamate previsioni normative.

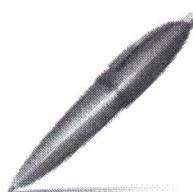
DICHIARA, altresì, di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità previste dal D.Lgs. n. 39/2013, per le quali la presente dichiarazione viene resa, e che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web del Comune ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del D.Lgs. 39/2013.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Silvi, 20 novembre 2025

IL DICHIARANTE

Dott. Guglielmo D'Agostino



Firmato digitalmente da:
D'AGOSTINO GUGLIELMO
Firmato il 20/11/2025 19:08
Seriale Certificato: 2851358
Valido dal 23/10/2023 al 23/10/2026
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA