

COMUNE DI MANERBA D/G (BS)  
Prof. 10108  
Cat. .... Cl. .... Fasc. ....  
14 AGO 2014  
Assegnato a: lep

Spett.le Ufficio Segreteria  
Del Comune di Manerba del Garda (BS)  
SUA SEDE

DICHIARAZIONE di  ~~INSUSSISTENZA~~ di CAUSE DI INCONFERIBILITA' e/o di INCOMPATIBILITA' ~~IN MERITO~~ ALL'ATTIVITÀ SVOLTA QUALE RESPONSABILE di AREA /SETTORE DEL COMUNE DI MANERBA DEL GARDA (BS).

Il/la sottoscritto/a BORGHETTI SABINA, nato/a in SALO', Provincia di BS, e residente in NAVIGLIO alla Via VALTONESI, n. 10, Alta Professionalità/ Responsabile dell' Area/Settore DEMOGRAFICO presso il Comune di MANERBA DEL GARDA (BS).

### DICHIARA

Consapevole delle conseguenze penali di cui all'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 e del DPR n. 445/2000, (allegare fotocopia di documento in corso di validità se non sottoscritto digitalmente), che:

- non sussistono a proprio carico cause di inconferibilità di incarichi nelle pubbliche amministrazioni ;
- non sussistono a proprio carico cause di incompatibilità tra incarichi nelle pubbliche amministrazioni e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi ed attività professionali ;
- non sussistono a proprio carico situazioni di conflitto di interesse con i soggetti interessati ai procedimenti amministrativi dell'Area/Settore summenzionata/o e per i quali è fatto obbligo espresso di astenersi ai Dirigenti, ai Capo Settore, alle Posizioni Organizzative, ai Funzionari, agli Istruttori Direttivi, ai Responsabili di Procedimento dall'adottare pareri, valutazioni tecniche, atti endoprocedimentali, nonché il provvedimento finale impegnandosi, sin da ora, a segnalare, con propria dichiarazione, ogni eventuale situazione di conflitto, anche potenziale tale da poter incidere negativamente sull'imparzialità dei Dirigenti, delle Posizioni Organizzative e dei Responsabili di Area.

Luogo data della sottoscrizione MANERBA DEL GARDA, 11/08/2014

Nome e Cognome Ruolo / Ufficio Sottoscrizione \_\_\_\_\_

Allegare alla dichiarazione (in pdf) copia di doc. di Identità in corso di validità se non viene sottoscritta con firma digitale .

In Fede  
Il funzionario  
Borghetti Sabina