COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA DELL'ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' ai sensi del d.lgs. n.39/2013

___Il_____sottoscritto/a__LUCA CALIENNO _____natO___ a __**PISA**____ _____il___26/03/79_____

ai fini dell'attribuzione dell'incarico di **CONSIGLIERE DI CONSIGLIO DI DISCIPLINA** delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

CONSAPEVOLE

delle sanzioni previste dall'art. 76 della richiamata normativa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013, sotto la mia personale responsabilità ai fini di quanto previsto dal d.lgs. n 39/2013, consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del d.lgs. n. 39/2013

D I C H I A R O

con la presente l' assenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal d.lgs. n. 39/2013

A. **Cause di inconferibilità**

☒ di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, riepilogati nella ***nota 1*** (art. 3, comma 1 lettera c), del d.lgs. n 39/2013)

☐ di essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, riepilogati nella ***nota 1*** (art. 3, comma 1 lettera c), del d.lgs. n 39/2013)

B. **Cause di incompatibilità**

☒ di essere consapevole che l'incarico attribuito/da attribuire è incompatibile con le situazioni previste:

- dall'art. 9, commi 1 e 2 del d.lgs. n. 39/2013
- dall'art. 12, commi 1, 2 e 3 del d.lgs. n. 39/2013

riepilogati nella ***nota*** 2

Luogo CECINA, 19/03/26_____

Il/La Dichiarante


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CA91921HD
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
CECINA
COGNOME / SURNAME
CALIENNO
NOME / NAME
LUCA
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
PISA (PI) 26.03.1979
SESSO
SEX
M
STATURA
HEIGHT
190
CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
EMISSIONE / ISSUING
16.09.2020
SCADENZA / EXPIRY
26.03.2031
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE
301637
B4GG


COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME
CODICE FISCALE
FISCAL CODE
CLNLCU79C26G702S
ESTREMI ATTO DI NASCITA
S38 p.1 sA-1979 050026
INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA G. AMENDOLA, N. 9 CECINA (LI)
C<ITACA91921HDO<<<<<<<<<<<<<<<
7903269M3103267ITA<<<<<<<<<<<2
CALIENNO<<LUCA<<<<<<<<<<<<<<<