

# COMUNE DI SAN VINCENZO LA COSTA

Prot. n 450

## DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INSUSSISTENZA

Il/La sottoscritto **SAULLO GIANCARLO** nato a **San Vincenzo la Costa**  
il **30/10/1969** e residente a **Montalto Uffugo**

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente  
decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75  
e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità previste dai Capi III e IV  
del d.lgs. n. 39 del 2013 nonché l'insussistenza delle condizioni di  
incompatibilità all'incarico di **Responsabile di Settore** di cui ai capi V e VI del  
d.lgs. N 39 del 2013

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

San Vincenzo la Costa, 15/02/2018



Firma

*Sullo Giancarlo*