

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO
DELL'INCARICO DIRIGENZIALE – RESPONSABILE UFFICIO/SERVIZIO
(Art. 47, DPR n. 445/2000; Art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013)**

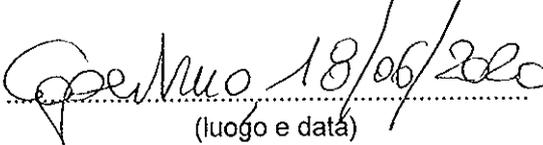
I sottoscritto Ing. Fabio Minerva, nato a Gallipoli (Le) il 04.02.1975 e residente in Alezio (Le) alla Via G. Carducci n.23, dipendente di questo Comune a tempo indeterminato, con qualifica dirigenziale dal 26.02.2018, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000) e della sanzione prevista dall'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (inconferibilità quinquennale), sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità previste dai seguenti articoli del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39:

- art. 3, comma 1: *(condanne anche con sentenza passata in giudicato per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del codice penale);*
- art. 7, comma 2: *(aver ricoperto, nei 2 anni precedenti, la carica di componente di organo politico di amministratore locale).*

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento modificativo di quanto dichiarato.


.....
(luogo e data)

I.L... Dichiarante

.....

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **MNRFBA75B04D883I** Data di scadenza **22/12/2010**

Cognome **MINERVA** Sesso **M**

Nome **FABIO**

Luogo di nascita **GALLIPOLI**

Provincia **LE**

Data di nascita **04/02/1975**

Cognome **MINERVA**

Nome **FABIO**

nato il **04/02/1975**

(atto n. **87** p. **I** s. **A**)

a **GALLIPOLI (LE)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **ALEZIO (LE)**

Via **VIA CARDUCCI N. 23**

Stato civile **CONIUGATO**

Professione **Ingegnere edile**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,78**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari



Firma del titolare *Fabio Minerva*

ALEZIO il **15/10/2015**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
 Dott. Vincenzo Romano

