



COMUNE DI POMIGLIANO D'ARCO

PROVINCIA DI NAPOLI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto: ESPOSITO SABATO
nato a: MARIGLIANO (NA) il: 18-05-1966
residente a: MARIGLIANO (NA) in CORSO VITT. EMANUELE 115

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. del 28-12-2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75 dello stesso d.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità

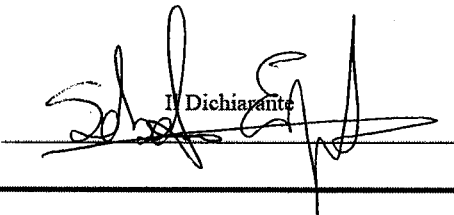
DICHIARA

DI NON VERSARE IN NESSUNA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' PREVISTE DAL D.Lgs 39/2013 PER L'INCARICO DIRIGENZIALE RICOPERTO.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Letta e confermata la propria dichiarazione, il dichiarante la sottoscrive.

POMIGLIANO D'ARCO , li 30-01-2014


Il Dichiarante

AUTENTICA DI SOTTOSCRIZIONE (art. 21 comma 2 D.P.R. 445/2000)

Attesto che Il Sig./a ESPOSITO SABATO nato a MARIGLIANO il 18-05-1966 ha apposto la sottoscrizione della presente dichiarazione in mia presenza, previo accertamento della sua identità personale, mediante esibizione di C.I. N. rilasciata dal Comune di in data

POMIGLIANO D'ARCO , li 30-01-2014

L'INCARICATO

Uso:

Rilasciato ai fini dell'acquisizione d'Ufficio