

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITÀ/INCOMPATIBILITÀ**

(art. 20 D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 – Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n.190)

Il/La sottoscritto/a LUIGIANO WCCHETTI
nato/a..... ANCONA il 05/02/1951
residente a..... ANCONA in via PODESTI, 14
in relazione all'espletamento dell'attività di..... DIRETTORE del Comune di Ancona ai sensi e per gli
effetti dell'art. 108 del D. Lgs. N. 267/2000 in esecuzione del Decreto Sindacale n. 11 del 11/06/2017
"AGGIORNAMENTO E MODIFICA FUNZIONI DIRIGENZIALE ATTIVITÀ
ALL'ING. LUIGIANO WCCHETTI - POSTO / FUNZIONE DI DIRIGENTE DELLA
DIREZIONE MANUTENZIONI, FRANA E PROTEZIONE CIVILE".

DICHIARA

- che, ai sensi delle disposizioni di cui ai Capi II- III- IV del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, non sussistono cause di **inconferibilità**

oppure

- che sussistono la/le seguente/i causa/e di **inconferibilità** relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti: (indicare carica/incarico ricoperto e norma di riferimento del D. Lgs. 38/2013):

e

- che, ai sensi delle disposizioni di cui ai Capi V-VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, non sussistono cause di **incompatibilità**

oppure

- che sussistono la/le seguente/i causa/e di **incompatibilità** relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti: (indicare carica/incarico ricoperto e norma di riferimento del D. Lgs. 39/2013):

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci e che, ai sensi dell'art. 20, comma 5 del D.Lgs. n. 39/2013 "5. Ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa Amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al presente decreto per un periodo di 5 anni."

Il/La sottoscritto/a si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D. Lgs. 39/2013 e per le finalità in esso previste.

Data 11/09/2017

Firma Luigiano Wccchetti

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 si attesta che la sottoscrizione è stata apposta dall'interessato in presenza del dipendente addetto..... Manuela Osimani
previa identificazione a mezzo..... C.I. n. 3743124 AA
in corso di validità rilasciata da..... COMUNE DI ANCONA

Ancona, li 11/09/2017

Timbro e firma del dipendente addetto

IL FUNZIONARIO AMM.VO
(Dot.ssa Manuela Osimani)

Manuela Osimani