



PROVINCIA DI VICENZA
SERVIZIO SEGRETERIA DIREZIONE GENERALE

Contrà Gazzolle, 1 - 36100 VICENZA Tel. 0444.908111 - C. Fisc. P. IVA 00496080243

OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 20 commi 1 e 2 D. Lgs. n.39/2013 sulla insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità.

Il sottoscritto MARANGONI ANTONIO ALFONSO nato
a _____ il _____ e
residente in _____, Via
_____ n. _____

visto il D.Lgs. n. 39/2013;

consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 20, comma 5, del medesimo D.Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni non veritiere;

DICHIARA SOTTO PROPRIA RESPONSABILITA'

a) di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di inconferibilità e incompatibilità alla carica di **Consigliere nel CdA della Fondazione di Partecipazione per le Ricerche di Storia Sociale e Religiosa ONLUS - Vicenza**, previste nel D.Lgs. n.39/2013;

b) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenute cause di incompatibilità;

c) di impegnarsi a comunicare tempestivamente il venir meno dei requisiti che consentono la conferibilità dell'incarico ai sensi del D.Lgs. 39/2013.

La firma in calce si intende autenticata se sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. 445/2000).

Luogo e data VICENZA, 25 MARZO 2024

firma

Allegato 1: copia documento di identità