

AL SINDACO  
DEL COMUNE DI  
CASTEL D'AZZANO

AL RESPONSABILE  
ANTICORRUZIONE  
SEDE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E/O INCONFERIBILITA'  
SOPRAVVENUTA (EX D.LGS 39/2013)

Il sottoscritto Materassi Fabrizio, nato a Verona il 14/03/1957, in relazione all'incarico rivestito di Responsabile di Settore e titolare di posizione organizzativa del Comune di Castel d'Azzano, conferito con decreto sindacale n. 15 del 26/10/2021 consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci (ai sensi degli artt.75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- Che ad oggi non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato e di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità previste dal D. Lgs 39/2013.
- Di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.lgs. n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Castel d'Azzano, sezione Amministrazione trasparente, personale, posizioni organizzative.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

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

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato circa il trattamento dei dati personali raccolti, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Castel d'Azzano, 17/02/2022

FIRMA  
