

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,

non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero qualora sia inviata (anche per fax) unitamente a fotocopia di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000),

esente dall'imposta di bollo (art. 37 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a	VITALE (cognome)	IVANO (nome)
nato a	MATERA (MT) (luogo) (prov.)	il 15.09.1965 (data)
residente a	<u>POLICORO</u> (MT) (luogo) (prov.)	in Via <u>MASTRANGELO</u> n. <u>1</u> (indirizzo)

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

## DICHIARA

L' INESISTENZA A PROPRIO CARICO, AI SENSI DEL D.LGS.39/2013, DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E/O INCONFERIBILITA' DELL'INCARICO DI DIRIGENTE DEL II SETTORE ECONOMICO-FINANZIARIO DEL COMUNE DI POLICORO(MT).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data, 27/10/2017

FIRMA

F.to Dr. Ivano VITALE