

Al sig. Sindaco
del Comune di Manfredonia

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause di ineleggibilità, inconfiribilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale, ai sensi dell'art.20 c.1 e 2 del D.lgs n.39 dell'8/04/2013.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui ai D.lgs n.267/2000, n. 235/2012, n.39/2013 e loro successive modifiche ed integrazioni.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Cognome e Nome) FATONE RAFFAELE
NATO/A a MANFREDONIA (Prov. FG) IL 22.08.1974
RESIDENTE A MANFREDONIA (Prov. FG) (Cap 71043)
IN VIA CORSO ROMA 224 TEL: 3475728403
TITOLO DI STUDIO LAUREA
PROFESSIONE INGEGNERE
CODICE FISCALE: FTN RFL 74 M22 E885B
ELETTO CONSIGLIERE COMUNALE

VISTI I DECRETI LEGISLATIVI

- n. 267 del 18/08/2000 "Testo Unico delle Leggi sull'ordinamento degli Enti Locali";
- n. 235 del 31/12/2012 "Testo Unico delle disposizioni in materia di incandidabilità e di divieto a ricoprire cariche elettive e di Governo conseguenti a sentenze definitive di condanna per delitti non colposi, a norma dell'art. 1, comma 36, della L. n.190/2012;
- n. 39 del 8/04/2013 "Disposizioni in materia di inconfiribilità 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 L. n. 190/2012;

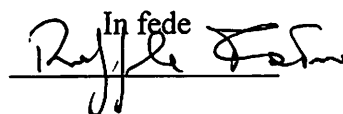
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative, di incompatibilità ed ineleggibilità di cui agli artt. 64 e 65 e seguenti del D.lgs n. 267/2000, e sue successive modifiche ed integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 248, comma 5 del D.lgs n. 267/2000, così come modificato dal comma 1, lettera s, dell'art. 3 del D.L. n. 174/2012 convertito in legge, con modificazioni, dell'art.1, comma 1, L. n. 213/2012;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità di cui agli artt. 10 e 11 del D.lgs n. 235/2012;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità di incarichi prevista dagli artt. 3, 4, 7 e 9 del D.lgs n. 39/2013;

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella P.A. e negli altri Enti privati in controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico previsti dagli artt. 11, 12 e 13 del D.lgs n. 39/2013;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;
- di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni "codice in materia di protezione dei dati personali";
- Di impegnarsi nel corso dell'incarico a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità (art. 20 c.2 del D.lgs n.39/2013);
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi sostanziali;
- Di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione nel sito internet del Comune.

Si allega copia fotostatica di documento d'identità.

Data 14.12.2021

In fede


Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione

Integrazione ai sensi dell'art.63 Dlgs 267/2000

Io sottoscritto (Cognome e Nome) FATONE RAFFAÈLE

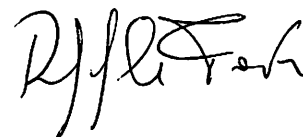
nato a TRANFRE DONIA il 22.08.1974

visto l'art. 63 del DLgs 267/2000;

dichiara sotto la propria responsabilità

di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative, di incompatibilità di cui all'art. 63 del DLgs 267/2000

In fede



DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15, comma 1, lettere c) del D.Lgs. 33/2013

Il sottoscritto RAFFAELE FATONE, nato a MANFREDONIA, il 22/08/1974, CF FTN RFL74M22E885B, incaricato di svolgere CONSIGLIERE COMUNALE, visto l'art. 15, comma 1, lettere c) - d) del D.Lgs. 33/2013, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (indicare le cariche rivestite o gli incarichi svolti, specificando l'ente conferente ed il relativo compenso).

CARICA/INCARICO	ENTE CONFERENTE	COMPENSO

di NON essere titolare di altre cariche o incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

di svolgere la seguente attività professionale: LIBERO PROFESSIONISTA

di NON svolgere attività professionale.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati della presente dichiarazione.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Manfredonia, li 14/01/2022

Firma

Raffaele Fatone