

Spett.le Ente

COMUNE DI VILLANOVA D'ASTI

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di *incompatibilità* con incarichi nella PA.

Io sottoscritto, TRICERRI Massimo \_\_\_\_\_,

nata/o a Torino \_\_\_\_\_, il 13.08.1966 \_\_\_\_\_,

codice fiscale TRCMSM66M13L219B \_\_\_\_\_,

residente in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

CAP \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_,

**premesse** che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 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 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190"*) dispone che il titolare di incarichi depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità (*"nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità"*);

con decreto numero 7/2024 del 31.01.2024 mi è stato conferito l'incarico di  
Responsabile del V Settore presso  
l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: dal 31.01.2024 al 31.12.2026 ;

assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

**DICHIARO:**

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 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 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190"*.

La dichiarazione è resa per l'anno 2025.

data 20.02.2025

in fede \_\_\_\_\_ (originale firmato digitalmente)