

DICHIARAZIONE

DI INCOMPATIBILITA'/INCONFERIBILITA' DI CUI AL D.LGS. N. 39/2013

Il sottoscritto, Dott. **Massimo Vitale**, nato a **Cava dei Tirreni il 26/05/1959**, nominato componente unico del Nucleo di Valutazione del Comune di MONTEFORTE CILENTO (Sa) in composizione monocratica, in relazione all'incarico in questione, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- ✓ l'insussistenza nei propri confronti di ciascuna delle cause di incompatibilità ed inconferibilità previste dal D.Lgs. 06.042013, n. 39.
- ✓ di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- ✓ di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune, nella Sezione Amministrazione Trasparente unitamente al proprio curriculum vitae.

SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Li, 14 FEBBRAIO 2022

