

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'*(art. 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)***IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

*consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del
D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000*

Cognome SALERNO Nome SIMONETTA

nato/a a

**DICHIARA**

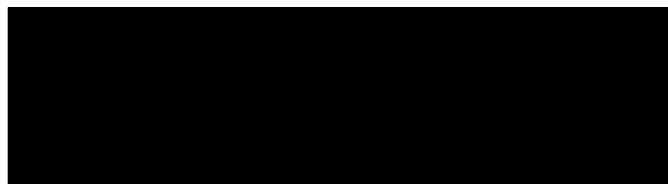
l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità di cui all'art. 64, comma 4, del D.lgs. 267/2000 "Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti locali";

- 2) di essere informata/o che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'ente (sezione Amministrazione trasparente);
- 3) di ricevere copia della normativa sopra richiamata;

SI IMPEGNA

- a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale;
- al sopraggiungere nel corso del mandato di una causa di incompatibilità a darne tempestiva comunicazione all'Amministrazione comunale.

Aosta, 27 / 08 / 2026



N.B.: ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

PRIVACY: Ai sensi del d.lgs 196/2003 e del Regolamento europeo n. 679/2016 (GDPR), i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.