

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DI INSUSSISTENZA DELLE
FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE
DAL D.LGS. 39/2013

Il sottoscritto Luca Masin nato il 23.09.1964 a Legnago, codice fiscale MSNLCU64P23E512Q con riferimento all'attribuzione dell'incarico di responsabile dell'area finanziaria/tributaria sotto la propria responsabilità,

consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 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, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Belfiore, 03.01.2020

Il dichiarante
Luca Masin




Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Scadenza : 23-09-2026
Diritti : 5,42

AX 3169612

IPZS s.p.a. - G.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
BELEFIORE

CARTA D'IDENTITA'
N° AX 3169612

DI
MASIN LUCA

Cognome **MASIN**
Nome **LUCA**
nato il **23-09-1964**
(atto n. **667** 1. S. **A** 1964
a **LEGNAGO (VR)**)
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **VILLA BARTOLOMEA (VR)**
Via **VELA SORANZO 31**
Stato civile _____
Professione _____
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **179**
Capelli **Brizzolati**
Occhi **Marroni**
Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Luca Masin*
BELEFIORE 08-04-2016

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
D'ORDINE DEL SINDACO
rag. Emanuele Zampieri



REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **MSNLCU64P23E512Q** Sesso **M**

Cognome **MASIN**
Nome **LUCA**
Luogo di nascita **LEGNAGO**
Data di scadenza **03/12/2021** Provincia **VR**
Data di nascita **23/09/1964** REGIONE DEL VENETO

Dati sanitari regionali