

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSITENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto OMAR ALY KAMEL HASSAN, nato a ORISTANO (ORISTANO_) il 24/08/1979 residente a OLBIA (SASSARI) in Via MARCO POLO n. 18,
Con la carica di RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA, FINANZIARIA E SOCIO-ASSITENZIALE nel COMUNE DI MODOLO nominato con provvedimento DECRETO DEL SINDACO N. 3 DEL 11/06/2018

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

1) ai sensi dell'art. 20. D.LGS n. 39/2013 08 APRILE l'insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità di incarico presso le pubbliche amministrazioni.

2) di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR. N.445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte.

3) di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.LGS n. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali" ed in particolare che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

4) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

DATA 01/01/2021

FIRMA

Dott. Omar Aly Kamel Hassan

