

## DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D.LGS N. 39/2013

Il sottoscritto FULVIO FRATTINI, nato a BRESCIA il 25/12/1961, in relazione all'incarico dirigenziale di RESPONSABILE DEL SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI conferito da parte del Sindaco del Comune di Brescia,

### DICHIARA

di aver preso visione delle disposizioni in materia di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni dettate dal D. Lgs. 08.04.2013 n. 39, e di non trovarsi in alcuna delle **situazioni di inconferibilità** di cui agli artt. **3, 4, e 7** del citato D. Lgs. n. 39/2013.

di aver preso visione delle disposizioni in materia di incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni dettate dal D. Lgs. 08.04.2013 n. 39, e di non trovarsi in alcuna delle **situazioni di incompatibilità** di cui agli artt. **9 e 12** del citato D. Lgs. n. 39/2013.

di aver preso visione delle disposizioni in materia di incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni dettate dal D. Lgs. 08.04.2013 n. 39, e di non trovarsi in alcuna delle **situazioni di incompatibilità** di cui all'art. **11** del citato D. Lgs. n.39/2013.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 e per le finalità in essa previste.

Data firma digitale

Firma digitale  
(Dott. Fulvio Frattini)