

ENTRATA

Comune dell'Aquila

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E  
INCOMPATIBILITÀ**

Il/la sottoscritto/a ..... Lucio Luzeorri ..... nato a  
..... il .....  
e residente a ..... via  
..... n. .... C.F.:  
.....

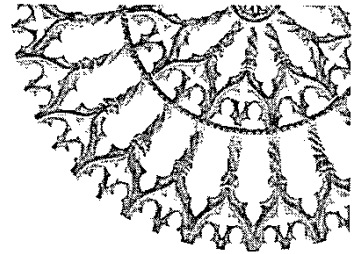
sotto propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 DPR 28 dicembre 2000, n.445, in ordine alle cause di inconferibilità/incompatibilità di cui al D.Lgs. n.39/2013

**DICHIARA**

- di NON essere stato condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per reati di cui al capo I, Tit. II. Libro II codice penale;
- nei 2 anni precedenti, di NON essere stato componente della giunta o del consiglio dell'Ente che conferisce l'incarico;
- nell'anno precedente, di NON aver fatto parte della giunte o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, nella stessa regione dell'amministrazione locale che conferisce l'incarico, nonché di non essere stato presidente con deleghe gestionali dirette o amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte di province, comuni e loro forme associative della stessa regione;
- nei 2 anni precedenti, di NON aver svolto incarichi e ricoperto cariche in enti di diritto privato o finanziati dal comune ovvero di non aver svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dal comune;
- di NON ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei ministri, di viceministro, ministro, sottosegretario di stato, commissario straordinario del governo o parlamentare;
- di NON ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia o comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione ricompresi nella Regione Abruzzo;
- di NON essere componente della giunta o del consiglio della regione Abruzzo



# Comune dell'Aquila



## DICHIARA ALTRESI'

- l'insussistenza delle cause di incompatibilità previste dall'art. 67 quater, comma 11, del D.L. 83/2012 convertito con modificazioni dalla L. 134/2012;
- l'insussistenza delle situazioni di incompatibilità e inconfiribilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001;

## OPPURE

- che sussistono le seguenti cause di inconfiribilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate:

.....

.....

.....

.....

e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

Allegato: copia documento identità.

L'Aquila li 9/3/2020

IL DICHIARANTE

