

Al Sig. sindaco  
del Comune di  
SAN FILIPPO DEL MELA

**OGGETTO: DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'  
ALL'INCARICO DI COMPONENTE DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE.**

Il sottoscritto **Ambotta dott. Gilberto**, in considerazione alla determina sindacale di rinnovo a Nucleo di Valutazione n. 10 del 17/12/2020, con la presente, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e nelle forme degli artt. 38,45,46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole e consapevole delle conseguenze disposte dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

### DICHIARA

l'insussistenza delle condizione di incompatibilità prevista dalle disposizioni di leggi in materia ed in particolare in alcuna delle cause di inconferibilità o incompatibilità di cui all'art.20 del D.Lgs. 8/4/2013, 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'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*".

Trieste, li 28/12/2020

Firma  -----