

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO  
DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE**  
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)

Il sottoscritto FERRO IVAN  
nato a LANZO (TO), il 20-07-1974,  
residente a CANTOIRA,  
in VIA MADONNA DEI CAMPI n. 6

eletto il .....  sindaco -  consigliere comunale;

nominato il 28-06-2024  assessore;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:

- dagli artt. 60 – 70 e 248, comma 5 (*incompatibilità – ineleggibilità; responsabilità per danno erariale*) del D.Lgs. n. 267/2000;
- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (*inconferibilità*), 11, 12 e 13 (*incompatibilità*) del D.Lgs. n. 39/2013;
- dagli artt. 10 (*incandidabilità*) e 11 (*sospensione*) del D.Lgs. n. 235/2013;
- Di non ricoprire altre cariche presso altri enti pubblici o privati;

- Di ricoprire altre cariche presso enti pubblici o privati:

|            |                |
|------------|----------------|
| Ente ..... | Compenso ..... |

- Di non ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

- Di ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

|            |                |
|------------|----------------|
| Ente ..... | Compenso ..... |

...i... sottoscritt... si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento sostanziale ed eventuali variazioni nel contenuto della presente dichiarazione;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale

CANTOIRA 28-06-2024

(luogo e data)

..... L... Dichiarante

.....  
*[Handwritten signature]*

*Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.*

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.*