

Al Comune di Casalborgone

OGGETTO: *nomina del Componente del Nucleo di Valutazione del Comune di Casalborgone*

Il sottoscritto EMANUELE LESCA
nato il [redacted] a [redacted]
residente a [redacted]
indirizzo [redacted]
Codice Fiscale [redacted]
telefono 011 2404211 - fax 011 2404235 - cell 3453580035
e-mail: lesca@dasein.it pec: emanuele.lesca@pec.it

Il sottoscritto Emanuele Lesca, presa visione delle generalità dei componenti degli organi politici e tecnici, dichiara -come previsto dall'art. 11 del DPR 487/1994- che non sussistono condizioni di incompatibilità, ai sensi degli artt. 51 e 52 del Codice di procedura civile.

Dichiara:

- di non essere componente dell'organo di direzione politica dell'Amministrazione, di non ricoprire cariche politiche e di non essere rappresentante sindacale o designato dalle confederazioni ed organizzazioni sindacali o dalle associazioni professionali (art. 35, comma 3, lett. e, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165);
- che non sussiste la condizione di incompatibilità prevista dall'art. 35-bis del D. Lgs. 165/ 2001;
- che non sussistono situazioni di conflitto d'interessi ai sensi dell'art. 53 comma 14 del D.Lgs. 165/2001;
- Che non sussistono cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi dell'art. 20 comma 2 del D. Lgs 39/2013

Data 03/01/2023

Firma