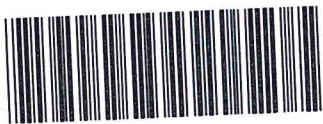


Comune di Vercelli  
N. Prot. 0018573 / 2019  
Data 02/04/2019  
Tit. I Cl. 11 Fasc.  
UOR: SERVIZIO AFFARI GENERALI



Al Segretario Generale  
Città di Vercelli  
P.zza Municipio 5  
13100 VERCELLI

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi dell'art. 20, 2° comma, del D.Lgs. n. 39/2013.**

In relazione alla nomina sindacale di Sindaco Supplente del Collegio Sindacale della Società partecipata ASM Vercelli S.p.A., io sottoscritta Sara Busca

Consapevole delle responsabilità civili e penali, relative a dichiarazioni false e mandaci ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000;

**dichiaro**

che nei miei confronti:

- Non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013.
- Sussistono le seguenti cause di incompatibilità:

.....  
 .....  
 .....  
 impegnandomi a rimuoverle, a termine di legge;

**dichiaro inoltre**

- di impegnarmi ad informare tempestivamente l'Amministrazione Comunale della Città di Vercelli di ogni evento e/o provvedimento che possa incidere sulla situazione personale come oggi autocertificata;
- di impegnarmi a presentare all'Amministrazione Comunale della Città di Vercelli per tutto il periodo di durata dell'incarico analoga dichiarazione con cadenza annuale;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sostitutiva sarà pubblicata sul sito istituzionale della Città di Vercelli nella Sezione a ciò dedicata;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs, n. 196/2003 s.m.i.

Vercelli, 1/4/19

Firma



Ai sensi dell'art.38 comma 3 del D.P.R. 445/2000 si allega fotocopia della carta d'identità per la modalità di consegna cartacea del presente documento, salvo che la sottoscrizione della dichiarazione avvenga avanti al dipendente incaricato.