

Alla
Provincia di Varese
Settore Gestione del Personale

SEDE

Dichiarazione annuale ai sensi dell'art. 20 comma 2 del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, in materia di incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni.

Il sottoscritto _____ BUONONATO RAFFAELE _____
nato il _____ a _____
Provincia di _____ e residente in _____
Provincia di _____ alla Via _____ n. _____
nella sua qualità di titolare dell'incarico dirigenziale per i settori : _____
GESTIONE DEL PERSONALE _____
FINANZE E BILANCIO _____
PROVVEDITORATO, ECONOMATO E LOGISTICA _____
TRANSIZIONE AL DIGITALE _____

DICHIARA

consapevole della propria responsabilità, in relazione all'incarico rivestito presso la Provincia di Varese:

- di non avere riportato condanne penali, anche con sentenze passate in giudicato, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del libro II del Codice Penale;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità individuate dal D.Lgs. n. 39/2013;

SI IMPEGNA

- ad informare l'Amministrazione Provinciale di eventuali sentenze che successivamente al rilascio della dichiarazione stessa dovessero essere emanate nei suoi confronti;
- a presentare annualmente entro il mese di marzo, dichiarazione sull'insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.

Varese, 22/01/2025

Firma



RAFFAELE
BUONONATO
22.01.2025
15:43:48
GMT+01:00

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi della vigente normativa.

copia informatica per consultazione Numero Protocollo 3695 del 23/01/2025