

**Al Responsabile  
per la Prevenzione della Corruzione  
del Comune di Martellago**  
*Dott. Silvano Longo*

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a ANOEø Tomaso, nato/a a Mirano (VE), il 14/10/1960, dipendente di questo Comune, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, in riferimento all'incarico attribuitogli/le con Determinazione del Sindaco n. 3 del 27.12.2016

**Dichiara**

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione verrà pubblicata nel sito internet dell'Amministrazione.

Martellago, 09/01/2017

Cognome e nome  
*(firmato digitalmente)*