

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ PER LA NOMINA DI COMPONENTE DI COMMISSIONE PER LA VALUTAZIONE DELL'IDONEITÀ DEI CANDIDATI A TEMPO DETERMINATO, PART TIME 18 ORE SETTIMANALI, EX ART. 110, COMMA 1, D.LGS.N. 267/2000 DI UN ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO CATEGORIA D, PROFILO PROFESSIONALE D.1 PER IL COMUNE DI SODDI' (OR)

Il sottoscritto Emanuele Figus nato a Arbus (CA) il 10 giugno 1963 CF FGS MNL 63H10 A3590, in qualità di componente della Commissione per la procedura di selezione per l'assunzione a tempo determinato, part time 18 ore settimanali, ex art. 110, comma 1, del D.lgs. 267/2000 di un istruttore direttivo tecnico cat. D, profilo professionale D1 per il Comune di Soddi per la quale risulta essere ammesso il seguente concorrente:

Meloni Gian Carlo

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000) ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo del D.P.R. n°445/2000;

DICHIARA

di non essere a conoscenza della sussistenza di alcuna causa di inconferibilità e/o incompatibilità di cui D. Lgs. 08/04/2013, n°39 che comporti l'obbligo di astensione dalla partecipazione alla Commissione in oggetto.

Il sottoscritto si impegna ad informare immediatamente l'amministrazione che promuove il concorso di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Soddi, 05.08.2021

Firma
Emanuele Figus
Documento firmato digitalmente