

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E  
INCOMPATIBILITA' CON L'INCARICO DI DIRIGENTE PRESSO IL COMUNE DI COMO**  
(Art. 20, commi 1 e 2, del D.Lgs. n. 39/2013)

IL sottoscritto **\_ANREA ROMOLI VENTURI\_**, nato a ROMA, il 26/10/1973, ai fini e per gli effetti dell'incarico di Dirigente presso il Comune di Como, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e di quanto previsto dall'art. 20, comma 5 del D.Lgs. n.39/2013,

**DICHIARA**

L'insussistenza, nei propri confronti, di cause di inconferibilità e incompatibilità, ai sensi degli artt. 3,4,7,9 e 12 del D.Lgs. n. 39/2013.

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare al Settore Risorse Umane del Comune di Como l'eventuale insorgenza delle predette cause.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la presente dichiarazione è condizione per l'acquisizione di efficacia dell'incarico dirigenziale e sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Como, per quanto previsto dall'art. 20, commi 1 e 3, del D. Lgs. n. 39/2013.

Ai sensi e per gli effetti della normativa in materia di tutela della riservatezza di cui al Regolamento U.E. 2016/679, è reso consenso al trattamento dei dati personali anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, 27-08-2020

Il Dichiarante

---