

**Al Sig. Responsabile della  
Settore Amministrativo  
Comune di  
CAIAZZO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto Borzani Marco, quale incaricato come Responsabile del servizio di Sorveglianza sanitaria e medico competente, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 08.04.2013, n.39 recante "*Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n.190*":

1. di non essere stato condannato per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice penale;
2. di non trovarsi in alcune delle cause di inconfiribilità e/o incompatibilità di cui la D. Lgs. 39/2013.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione di insussistenza di una delle cause di incompatibilità consapevole di quanto disposto dall'art.20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013 nell'ipotesi accertata di dichiarazione mendace.

Li, 26/11/2024

In fede

