



# COMUNE DI FANO

(Provincia di Pesaro e Urbino)

## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' O INCONFERIBILITA' (Art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39)

Il sottoscritto Katia Vegliò \_\_\_\_\_  
nella propria qualifica di \_\_ Posizione Organizzativa Patrimonio \_\_\_\_\_

Visto l'art. 14, commi 1 e 1-quinques del D.Lgs.vo 33/2013 sulla trasparenza integrato e modificato dal D.Lgs. 97/2016, il D.Lgs.vo 39/2013 sulla inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni, la Legge 190/2012 anticorruzione

### DICHIARA

consapevole delle pene previste dall'art. 76 del d.P.R. n.445/2000 cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, o di fornitura di dati non corrispondenti a verità:

1. di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità o di inconferibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
2. di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del Titolo II del libro secondo del codice penale;
3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali cause di incompatibilità o inconferibilità eventualmente sopravvenute in epoca successiva alla presente dichiarazione;
4. di impegnarsi a rinnovare annualmente la presente dichiarazione;
5. di autorizzare il trattamento dei propri dati personali, ai sensi di quanto previsto dalle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali;
6. di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito internet del Comune di Fano, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 20, comma 3 del citato D.Lgs. n. 39/2013.

Fano, lì 26 marzo 2018

In fede

Firma

Si allega documento d'identità

Cognome **VEGLIO'**  
 Nome **KATIA**  
 nato il **17-06-1966**  
 (atto n. **8** P.2 **S.B. 1966**)  
 a **CHUR** **SVIZZERA**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **SAN COSTANZO (PU)**  
 Via **VIA GRAMSCI 21**  
 Stato civile \_\_\_\_\_  
 Professione \_\_\_\_\_  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **177**  
 Capelli **Castani**  
 Occhi **Azzurri**  
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Katia Veglio*  
**SAN COSTANZO** **03-07-2017**  
 Impronta del dito indice sinistro *[Fingerprint]*  
 SINDACO  
 Comune di San Costanzo  
 Civ. Ass. L. 1990

