



**Comune di Castelvetrano**  
Libero Consorzio Comunale di Trapani

**Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39 del 8/04/2013, in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190. –**

Il sottoscritto LUCA D'AGOSTINO nato il XXXXX a XXXXXXXX Provincia di XXXXXX ed ivi residente nella via XXXXXX n. XX, nella sua qualità di ASSESSORE del Comune di Castelvetrano, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

**D I C H I A R A**

ai sensi e per gli effetti della legge 6 novembre 2012 n. 190, del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33, nonché degli artt. 3,4,7,9 (inconfiribilità) - 11,12 e 13 (incompatibilità) del D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39, che in relazione all'incarico rivestito presso il Comune di Castelvetrano:

- non sussistono cause di inconfiribilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo.

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto/a si impegna altresì a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità e di inconfiribilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.

Trattamento dati personali:

Il sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

**Castelvetrano li 27/11/2023**

*Il Dichiarante*

**F.to Luca D'Agostino**