



COMUNE DI CRESPADORO

(Provincia di Vicenza)

MEDAGLIA D'ARGENTO AL VALOR MILITARE

UFFICIO SEGRETERIA – SERVIZI SOCIALI

COMUNE DI CRESPADORO (VI)

N. 0006036 in Arrivo del 12-10-2021

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILI

Il/La sottoscritto/a MELENECO ANTONELLA,
nato/a a ALZIGNANO (VI) il 23 OT. 1964, residente
a Crespadoro in via ROSTE n. 1, eletto a ricoprire
la carica di consigliere comunale nel Comune di Crespadoro.

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76, D.P.R. n. 445/2000, per dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

DICHIARA
DI NON TROVARSI

in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47, D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci. Il/La sottoscritto/a si dichiara edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 per le finalità in esso previste.

Crespadoro, li 12 OTTOBRE 2021

La presente dichiarazione deve essere rilasciata dai titolari di incarichi politici e di governo (capi da II a VI, D. Lgs. n. 39/2013) La dichiarazione sull'insussistenza delle cause di inconferibilità, da rendere all'atto del conferimento dell'incarico, è condizione di efficacia dell'incarico medesimo. La presente dichiarazione deve essere corredata di copia non autenticata di un documento di identità.

Oggetto: **Art. 86 del D. Lgs. N. 267 del 18.08.2000 – Dichiarazione per la determinazione degli oneri previdenziali, assistenziali e assicurativi**

Il Sig. MELENZO ANTONELLA

eletto presso l'Amministrazione in indirizzo in qualità di Sindaco CONSIGLIERE

dichiara sotto la propria responsabilità

- di essere dipendente PRIVATO (indicare la natura del datore di lavoro, pubblico o privato) presso GRUPPO MASTROTTO SPA - C.F. 02628600244
- dichiara altresì di aver richiesto l'aspettativa a decorrere dal _____
- di non aver richiesto l'aspettativa Il CCNL (contratto di lavoro) applicato è CHIMICO ONCIAIO
- di essere lavoratore autonomo
- di essere iscritto alla cassa previdenziale _____
- di essere pensionato
- di percepire l'indennità di mobilità
- di essere privo di occupazione
- di essere stato posto in cassa integrazione guadagni
- chiede l'applicazione dell'aliquota IRPEF del 41 %
- IBAN IT53 C 05034 60120 000000061913

Data 12 ottobre 2021

Firma per esteso Antonella Melenzo