



CITTÀ DI AVIGLIANO

(Provincia di Potenza)

Avigliano, 3 gennaio 2024

Al Sig. SINDACO

Sede

Al Segretario Generale

Sede

OGGETTO: Dichiarazione di **INSUSSISTENZA** di **CAUSE** di **INCONFERIBILITÀ**'.

Il sottoscritto dr. **Marco Orlando**, in relazione all'incarico di **Responsabile di posizione organizzativa** della **Polizia Locale**, consapevole delle responsabilità, sul piano penale, civile e amministrativo, in caso di dichiarazione mendace,

informato, ai sensi del D.lgs. 101 del 10/08/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità previste dalla legge, per le quali la presente dichiarazione viene resa e che, ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del D.lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "**Amministrazione Trasparente**" del sito web del Comune di Avigliano, in relazione all'anno 2024.

DICHIARA

l'**insussistenza** delle seguenti **cause di inconferibilità**, di cui al D.lgs. 39/2013.

Ai sensi **dell'art. 3, comma 1**: di **NON** essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I, del Titolo II, del Libro secondo del Codice Penale.

Ai sensi **dell'art. 4, comma 1**: di **NON** avere svolto, nei due anni precedenti, incarichi e ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune di Avigliano, ovvero di non avere, nei due anni precedenti, svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dal Comune di Avigliano.

Ai sensi **dell'art. 7, comma 2**: di non avere ricoperto, nei due anni precedenti, la carica di componente della Giunta o del Consiglio del Comune di Avigliano; che nell'anno precedente non è stato componente della Giunta o del Consiglio di una Provincia, di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, avente sede nella stessa Regione Basilicata; di non essere stato, nei due anni precedenti, presidente o amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte di Province, Comuni e loro forme associative della stessa Regione Basilicata.

Il sottoscritto si impegna ad informare immediatamente il Comune di Avigliano di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione e/o che la renda, in tutto o in parte, non più veritiera.

In fede