



# Città di Porto Viro

PROVINCIA DI ROVIGO

Piazza della Repubblica, 23 – C.A.P. 45014 – Partita IVA 01014880296  
Centralino 0426.325711 – Fax 0426.633342 - [www.comune.portoviro.ro.it](http://www.comune.portoviro.ro.it)



**Al Sindaco del  
Comune di Porto Viro**

**OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. n. 39 del 8.4.2013, nonché dell'assenza di condanne per i reati di cui al Capo I, Titolo II c.p..**

Con riferimento al prossimo incarico di elevata qualificazione, con assunzione di Responsabilità del:

**“Comando di Polizia Locale”**, da gestire in regime di convenzione tra i Comuni di Porto Viro e Taglio di Po,

Io sottoscritto **Finessi Maurizio**, dipendente del Comune di Taglio di Po, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2002, sotto la propria responsabilità,

**dichiaro**

- 1) di non trovarmi in alcuna delle situazioni di inconferibilità ed incompatibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013;
- 2) di non aver subito condanne (anche con sentenza non passata in giudicato) per i reati di cui al Capo I, Titolo II del Codice penale.

Porto Viro, 26/01/2023



Il Responsabile

**IL COMANDANTE  
VICECOMMISSARIO**  
*Finessi Dott. Maurizio*