

Alla Sindaca  
del Comune di Mirano  
p.zza Martiri, n. 1  
30035 Mirano (Ve)

**OGGETTO: Nomina dei componenti del Nucleo di Valutazione delle Performance  
Accettazione incarico e dichiarazione requisiti**

Il/la sottoscritto/a CINZIA BON  
nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

(da compilare in caso di domicilio diverso dalla residenza)	
domiciliato presso _____	
in via _____	, n° _____
c.a.p. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	( _____ )
comune di _____	( _____ )

designato/a come componente del Nucleo di Valutazione delle Performance del Comune di Mirano con nota della Sindaca prot. n. 14087 del 31/3/2016, e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del del D.P.R. n. 445/2000;

**DICHIARA**

1. di accettare la carica conferita;
2. sotto la propria responsabilità, il permanere dell'insussistenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal D.Lgs. 8.4.2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità 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".  
Si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente il sopraggiungere di cause d'incompatibilità.  
Il sottoscritto dichiara di essere stato informato circa il trattamento dei dati personali raccolti ed in particolare che le dichiarazioni rese sono pubblicate sul sito istituzionale in conformità all'art. 20, comma 3 del D. Lgs 39/2013.

FIRMA<sup>(1)</sup>

Mirano, il 02/11/2017

---

<sup>(1)</sup> Alla dichiarazione sottoscritta va allegata la fotocopia di un valido documento di identità del sottoscrittore.