

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.PR. n. 445 del 28.12.2000

La sottoscritta INCITTI ANNA, nata il 26/07/1972 a Colferro Provincia Roma, codice fiscale NCINNA72L66C858C, residente in Rieti Provincia Rieti in Vicolo Oscuro n. 2;

Viste le disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 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'articolo 1, commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, n. 190”;

Richiamato l'art. 20 al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

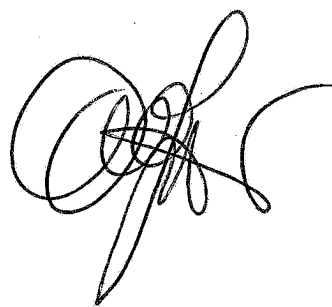
in relazione all'affidamento dell'incarico di Responsabile dell'Area Tecnica del Comune di Longone Sabino, conferito con Decreto del Sindaco n. 7 del 01/08/2019, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle condizioni ostative previste dai Capi III e IV del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, nonché l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità all'incarico conferito di cui ai Capi V e VI del medesimo D.Lgs.;

- di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione “Amministrazione Trasparente” del sito web istituzionale del Comune, ai sensi dell'art. 20, c. 3 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39. Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione

Longone Sabino, li **- 6 SET. 2019**



Firma