

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R.445/2000 (\*)

**Oggetto: Insussistenza delle cause di INCONFERIBILITA' e/o INCOMPATIBILITA' per  
Responsabile di settore**

Il/La sottoscritto/a FRANZINA MARIA ALFONSA nato/a TRAZZANO  
il 21/01/65 codice fiscale FRNMLT05A54579307, nella qualità di Responsabile di  
Posizione Organizzativa del 1° Settore del Comune di San Salvatore di Fitalia.

**CONSAPEVOLE**

-delle conseguenze penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell' art. 76 del D.P.R.  
445/2000;

-delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs 39/2013 in caso di dichiarazioni mendaci;

**DICHIARA**

-di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità disciplinate dal D.Lgs 39/2013  
e dal "Piano triennale di prevenzione della corruzione e dell'illegalità integrità anni 2015-2017", di cui ho  
preso visione.

**SI IMPEGNA**

-ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione, con cadenza annuale, ed a comunicare  
tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente.

Luogo e data

Firma del Dichiarante

San Salvatore di Fitalia li 13/01/2017

[Firma]

(\*) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta in presenza del  
dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un  
documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente.

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del  
Comune di San Salvatore di Fitalia.

I dati sopra riportati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità del procedimento per i quali sono  
richiesti e nel rispetto del "Codice in materia di protezione dei dati personali" - D.Lgs. 196/2003.