

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

La sottoscritta FRANCHINA Maria Alfonsa nato/a Frazzanò, il 14.01.1965 codice fiscale  
FRNMLF65A54D793M 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;

**D I C H I A R A**

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità e/o incompatibilità disciplinate dal D.Lgs 39/2013  
e dal "Piano triennale di prevenzione della corruzione e dell'illegalità integrità anni 2013-2014", approvato  
con Delibera di Consiglio n. 28/2013., 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

San Salvatore di Fitalia, li 16.01.2023

Firma del Dichiarante

---

*(\*) 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.*