

L39
16-1-23

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 CINI, MARIA GABRIELLA nato/a RESSINA,
il 16/05/12 codice fiscale CAHRLGB75E564159C, nella qualità di Responsabile di
Posizione Organizzativa del 7 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 inconferibilità 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.

S I I M P E G N A

-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

S. SALVATORE DI FITALIA
19/01/2013



(*)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.