

Al sig. Sindaco del Comune di Sarcedo

Oggetto: dichiarazione resa ai sensi dell'articolo 20, comma 1 e 2, del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di *inconferibilità e incompatibilità* di incarichi nella P.A. con riferimento al Decreto Sindacale di nomina n. 5 del 04.05.2023

La sottoscritta Dr.ssa Lucia Rossi, in qualità di Responsabile dell'Area Amministrativa del Comune di Sarcedo;

Premesso che il comma 2 dell'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 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 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190”*) dispone che il titolare di incarichi depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità (*“nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità”*);

Assumendo la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445 e art. 20, comma 5, DLgs n. 39/2013),

DICHIARA

che nei confronti della sottoscritta non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 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 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190”*.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente al Comune di Sarcedo eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare annuale dichiarazione sull'insussistenza di tutte le suindicate cause di incompatibilità.

Sarcedo, li 04.05.2023

Il dichiarante
Dr.ssa Lucia Rossi
(Documento sottoscritto digitalmente)