

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Al Comune di

LAPPANOSEDE

OGGETTO: Dichiarazione annuale attestante l'assenza di cause di incompatibilità e inconferibilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013.

Il sottoscritto MARIA LUISA GACCIONEin qualità di RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO

consapevole della responsabilità penale che la legge prevede nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, secondo l'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché dell'obbligo di pubblicazione della presente

DICHIARA**sotto la propria responsabilità**

-che non sussistono cause di incompatibilità e inconferibilità svolgere l'incarico di RESPONSABILE SETTORE AMMINISTRATIVO previste dal D.Lgs. 08.04.2013 n. 39.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013.

Si impegna a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Data 01.01.2014


FIRMA DEL DICHIARANTE