

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Al Comune di

CASALROMANO (MN)

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

La sottoscritta PONZONI SANTINA in qualità di RESPONSABILE DI E.Q. – FUNZIONARIO - SERVIZI AMMINISTRATIVI E SOCIALI. – CAT. D1 P.E. D4, 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 inconferibilità dell'incarico previste dal D. Lgs. 08.04.2013 n. 39;
- che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico previste dal D. Lgs. 08.04.2013 n. 39, obbligandosi comunque a presentare **annualmente** una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità di cui al 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.

Data 29/01/2024


FIRMA DEL DICHIARANTE