

Al Signor Sindaco
del Comune di Istrana

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' DI
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' PREVISTE
DAL DECRETO LEGISLATIVO N. 39/2013**

Il sottoscritto GASPARETTO ALESSANDRA, C.F. GSPLSN71R64F443I, dipendente in qualità di Istruttore direttivo amministrativo cat. D5 con riferimento all'attribuzione dell'incarico di Responsabile della Posizione Organizzativa, Area Amministrativa, conferito per il periodo dal 02 gennaio 2015 al 31 dicembre 2015;

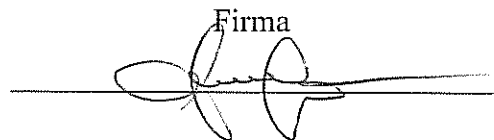
Sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, comma 5, del decreto legislativo n. 39/2013), nonché delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000;

Visti gli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000;

D I C H I A R A

- ☒ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 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, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- ☒ di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39/2013.

Istrana, 02.01.2015

Firma


Si allega copia di documento di identità in corso di validità