

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ'

(ART. 20 D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190").

La sottoscritta DEL SORDO Gaetana, nata a Napoli (NA) il 14.10.1964, in relazione all'incarico di Responsabile dell'Area Amministrativa-economico-finanziaria, conferito con decreto del Sindaco del 27.05.2014

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al D.Lgs. 08 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190" (in G.U. n. 92 del 19.04.2013).

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

La sottoscritta si dichiara edotta del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 08.04.2013 n. 39 e per le finalità in esse previste.

Levone, 27.05.2014

Gaetana del Sordo