

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ O INCOMPATIBILITÀ RISPETTO AD INCARICO DI TITOLARE P.O. (ELEVATA QUALIFICAZIONE)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, AI SENSI DEGLI ARTT. 46/47 DEL D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a Rolè Sara Maria consapevole delle responsabilità penali previste dall'Ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazione mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

DICHIARA

in ottemperanza all'art. 20 del d.lgs. 39 del 2013, recante "Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, comma 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190":

- 1) di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste per lo svolgimento del proprio incarico presso il comune di Valle Lomellina previste dalla normativa vigente e, specificatamente, dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- 2) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- 3) di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'Amministrazione .

data 29.05.2025

F.to Rolè Sara Maria
