

(dichiarazione annuale di compatibilità)

Spett.le
COMUNE DI LAGOSANTO

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'art. 20/C.2 del Decreto Legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di *incompatibilità* con incarichi nella P.A.

La sottoscritta CHIODI DANIELA, nata a COMACCHIO (FE) il 16/07/1983 e residente a LAGOSANTO (FE) Via 4 NOVEMBRE n. 13

Richiamato il Decreto Legislativo 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'art. 1/C.49 e 50 della Legge 06.11.2012 n. 190*";

Premesso che il comma 2 dell'art. 20 del Decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: "*nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità*";

Premesso inoltre che con Decreto n. 1 del 01/01/2016 mi è stato conferito l'incarico di Responsabile Settore I° con indennità di posizione organizzativa presso l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: dal 01/01/2016 FINO A RINNOVO O REVOCA.

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art.76 DPR 28.12.2000 n. 445),

DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del Decreto Legislativo 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'art. 1/C.49 e 50 della Legge 06.11.2012 n. 190*".

La presente dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 21/01/2016

IN FEDE
DANIELA CHIODI