

Spett.le
COMUNE DI LAGOSANTO
c.a. Segretario comunale

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.

Io sottoscritta CHIODI DANIELA nata a COMACCHIO il 16.07.1983 Codice Fiscale CHD DNL 83L56 C912Y, residente in Via IV Novembre n. 13 CAP. 44023 Città Lagosanto Prov. FERRARA

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 Sindacale n.3 del 31/01/2019 mi è stato conferito l'incarico di Responsabile del Settore I° - AFFARI GENERALI presso l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: dal 01/02/2019 al 31/01/2022.

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 la durata dell'incarico in corso.

Data 11 febbraio 2019

IN FEDE

Chiodi Daniela
