

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI
INCOMPATIBILITA'**

(ART.20 D. LGS.N.39/2013)

La sottoscritta GIOVANNA TOMASONI, Segretario comunale, in relazione all'incarico di Responsabile dell'Area Amministrativa, conferito con provvedimento n. 3 in data 13/06/2024, relativamente all'annualità 2024;

Visto il D.Lgs. n.39 dell'8 aprile 2013;

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di 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”.

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

Il/La sottoscritto/a si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art.20 del D.Lgs. n.39/2013 e per le finalità in essa previste.

Gabbioneta Binanuova, 15/06/2024

In fede
Dott.ssa Giovanna Tomasoni
(*Documento sottoscritto digitalmente*)