

Dichiarazione INIZIALE
di compatibilità e conferibilità

Spett.le
Comune di Azzanello
Via Valcarengi n. 5
26010 Azzanello

Dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 20, comma 1, del d.lgs. 39/2013 e smi, di assenza di cause di incompatibilità e di inconfiribilità.

Io sottoscritta xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx nata a xxxxxxxxxxxxxx il xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, codice fiscale xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, residente in via xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx città xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

premesse che:

il decreto legislativo 8/4/2013 n. 39 reca le "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 comma 49 e 50 della legge 6/11/2012 n. 190";

il comma 1 dell'art. 20 del suddetto decreto legislativo 39/2013 dispone che **all'atto del conferimento dell'incarico l'interessato [presenti] una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconfiribilità;**

la dichiarazione è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico.

Poiché l'Amministrazione in indirizzo, intende affidarmi l'incarico di Responsabile del Servizio Finanziario, con decorrenza 01/01/2023 e scadenza 31/12/2023,

assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445),

DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna condizione di incompatibilità e, soprattutto, non sussiste alcuna causa di inconfiribilità per l'assunzione dell'incarico sopra specificato, come elencate dal citato decreto legislativo 8/4/2013 n. 39.

Autorizzo il trattamento dei dati a norma del Regolamento UE Regolamento UE 2016/679, nonché la **pubblicazione sul sito web dell'amministrazione della presente, a norma dell'art. 20 comma 3 d.lgs. 39/2013, semprechè tutti i dati personali, ad eccezione del cognome, siano oscurati.**

Azzanello, 27/01/2023

