

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 inconferibilità.**

La sottoscritta PAGANI SONIA, nata a \*\*\*\*\* il \*\*\*\*\*, codice fiscale \*\*\*\*\*, residente in via  
\*\*\*\*\*, CAP \*\*\*\*\*, città \*\*\*\*\*

premesse che:

il decreto legislativo 8/4/2013 n. 39 reca le "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 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 inconferibilità;**

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

Poiché l'Amministrazione in indirizzo, intende affidarmi l'incarico di Responsabile Area Segreteria e Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza, 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 inconferibilità 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.**

Data 21.12.2022

firma

