DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(Art. 20 D.Lgs. 08.04.2013 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'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190")

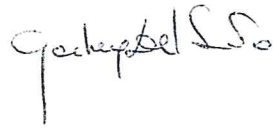
La sottoscritta DEL SORDO Gaetana, nata a Napoli il 14.10.1964, in relazione all'incarico di Responsabile dei Servizi amministrativo e finanziario, conferito con decreto del Presidente n. 2 del 08.01.2016,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D.Lgs. 08 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'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190" (in G.U. n. 92 del 19.04.2013).

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

La sottoscritta si dichiara edotta del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 08.04.2013 n. 39 e per le finalità in esse previste.

Data 08.01.2016

Firma