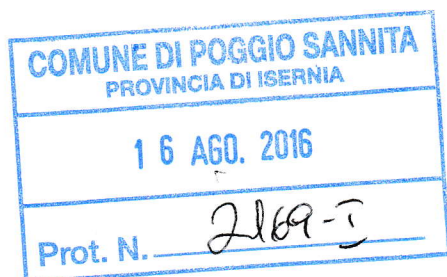


**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)



Al Comune di  
**POGGIO SANNITA (IS)**

**OGGETTO: Dichiarazione attestante l'assenza di cause di inconfiribilità e incompatibilità ai sensi del  
D.Lgs. n. 39/2013**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ **MOAVRO MARIANNA** \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ **RESPONSABILE DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO** \_\_\_\_\_, consapevole della  
responsabilità penale che la legge prevede nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o  
contenenti dati non più corrispondenti al vero, secondo l'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,  
nonché dell'obbligo di pubblicazione della presente

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità**

- che non sussistono cause di inconfiribilità dell'incarico previste dal D.Lgs. 08.04.2013 n. 39;
- che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico previste dal D.Lgs. 08.04.2013 n. 39,  
obbligandosi comunque a presentare **annualmente** una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di  
incompatibilità di cui al D.Lgs. 08.04.2013 n. 39.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013.

Data 16-08-2016

Marianna MOAVRO  
**FIRMA DEL DICHIARANTE**  
