

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 inconferibilità 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 inconferibilità 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
