

Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

(articolo 20 decreto legislativo 08.04.2013 n. 39 “Disposizioni in materia di inconfiribilità 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 dott.ssa Gaetana Del Sordo, nata a Napoli il 14.10.1964 e residente in San Colombano Belmonte (TO), in relazione all'incarico di Responsabile dell'Area Finanziaria del Comune di Corio per il periodo 02.07.2025-31.12.2025,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al decreto Legislativo 08 aprile 2013, n. 39 “ Disposizioni in materia di inconfiribilità 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” e ss.mm.ii.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella piena consapevolezza 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 aprile 2013 n. 39 e per le finalità in esse previste.

Data 02.07.2025

Firma _____

