

Dichiarazione insussistenza cause di inconfiribilità e incompatibilità”

COMUNE DI CASNIGO
PROVINCIA DI BERGAMO
Prot. N. 6630
Cat. Cl. Fasc.
13 LUG. 2021
Sottoscritto SIMONETTA MUCI

<input type="checkbox"/> assessori	<input type="checkbox"/> sindaco
<input type="checkbox"/> giunta	<input type="checkbox"/> affari generali
<input type="checkbox"/> consiglio	<input type="checkbox"/> personale
<input type="checkbox"/> elettorale	<input type="checkbox"/> trasparenza
<input type="checkbox"/> s. demografico	<input type="checkbox"/> tributi
<input type="checkbox"/> albo	<input type="checkbox"/> informatizzazione
<input type="checkbox"/> messi	<input type="checkbox"/> biblioteca
<input type="checkbox"/> polizia locale	<input type="checkbox"/> pubbliche istruzione
<input type="checkbox"/> servizi sociali	<input type="checkbox"/> ufficio sport cultura
	<input type="checkbox"/> commercio
	<input type="checkbox"/> S.U.A.P.
	<input type="checkbox"/> u. tecnico

EX D.LGS. 39/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ex artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto SIMONETTA MUCI, nata a LECCE il 28/10/1968 C.F. MCUSNT 8R68ES06Z,

residente a Songavazzo (BG) in Via Combattenti, 25

- visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21;

- visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

- sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconfiribilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

In relazione alla funzione di Responsabile del Settore Amministrativo - Finanziario da me svolta per questa amministrazione (**Comune di Casnigo**)

DICHIARA

- Di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, previsti dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

In particolare, ai fini delle cause di inconfiribilità:

- o di non aver riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D.Lgs. 39/2013);
- o di non avere svolto incarichi e ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in ente pubblico o in Ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio sanitario regionale (art. 4 del D.Lgs. 39/2013);

e, ai fini delle cause di incompatibilità:

- o di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.Lgs. 39/2013;

- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Casnigo nella Sezione Amministrazione Trasparente unitamente al proprio curriculum vitae.


SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con **cadenza annuale** ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al conferimento dell'incarico e/o all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Luogo e data

13-07-2021

Il / La Dichiarante



La presente dichiarazione è sottoscritta

“ con firma digitale,

oppure, ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è:

“ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

“ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.