

1

**DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' DI
INCARICHI AI SENSI DEL D.LGS. N. 39 DEL 08/04/2013.**

La sottoscritta Congiu Silvana nata a Sorardile, il 28/10/1967, dipendente del Comune di Sorradile con contratto a tempo indeterminato e responsabile dell'Area Amministrativa e Finanziaria, nominata con decreto del Sindaco n. 1 del 02/01.2020;

Vista la Legge n. 190 del 6 novembre 2012;

Visto il D.Lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013;

Visto il D.P.R. n. 445/2000;

Visto l'art. 316 ter c.p.;

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

Che non sussiste alcuna causa di inconferibilità e/o incompatibilità di cui D.Lgs.08/04/2013, n°39, ostativa al permanere dell'incarico predetto.

La sottoscritta si impegna ad informare immediatamente l'amministrazione di appartenenza di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

La sottoscritta dichiara, inoltre, di essere informata che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 31/12/2019

In fede
Dott.ssa Congiu Silvana

