

Dichiarazione ANNUALE
di compatibilità e conferibilità

Spett.le ente COMUNE
ROMAGNANO SESIA

Dichiarazione periodica, resa ai sensi dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 39/2013 e smi, di assenza di cause di incompatibilità e di inconfiribilità.

Io MORA GABRIELLA
nata/o a BORGOMANERO, il 25/01/1962
codice fiscale MROGRL62A65B019C
residente in via DEI MARTIRI, n. 91
CAP 28078, città ROMAGNANO SESIA

premessi che:

il decreto legislativo 8/4/2013 n. 39 reca le "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6/11/2012 n. 190";

il comma 2 dell'art. 20 del decreto legislativo 39/2013 dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità; la dichiarazione è condizione di efficacia dell'incarico.

Poiché l'Amministrazione in indirizzo, mi ha affidato l'incarico di RESP. AFF. GEN./AMM./PATRIM., con decreto del 22/06/22, n. 7, decorrenza 25/06/2022 e scadenza 31/12/2022, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445),

DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna condizione di incompatibilità e, soprattutto, non sussiste alcuna causa di inconfiribilità per l'assunzione dell'incarico sopra specificato, come elencate dal citato decreto legislativo 8/4/2013 n. 39.

Autorizzo il trattamento dei dati a norma del Regolamento UE Regolamento UE 2016/679, nonché la pubblicazione sul sito web dell'amministrazione della presente, a norma dell'art. 20 comma 3 d.lgs. 39/2013, semprechè tutti i dati personali, ad eccezione del cognome, siano oscurati.

Data 27/10/2022

firma Gabriella Mora

NB) Allegare l'elenco degli incarichi ricoperti e delle eventuali condanne penali per reati contro la pubblica amministrazione (ANAC, deliberazione n. 833/2016, pag. 8).