



Spett.le Ente
COMUNE DI CAMPEGINE
Piazza Caduti del Macinato 1
42040 CAMPEGINE RE

**Dichiarazione insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nell'amministrazione
(articolo 20, comma 2 del decreto legislativo 39/2013)**

La sottoscritta **SETTIMJ SILVIA**

Nata a Macerata il 20/07/1961,

codice fiscale **STTSLV61L60E783V**,

residente in via G. Bolzoni n. 5 a Parma

premessi che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 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'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190") stabilisce che il titolare di incarichi deposita annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità;

con decreto numero 3 del 27/02/2021 mi è stato conferito l'incarico di Responsabile del 3° Settore "Assetto del territorio, ambiente e patrimonio" per il periodo dal 01/03/2021 al 30/06/2022, presso questa amministrazione, pertanto, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445)

DICHIARA:

che, ad oggi, nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 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'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190".

data

08/03/2021

in fede