

Spett.le

COMUNE DI CUORGNE'

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

Io sottoscritta **Anna Bocca** _____,

nata a **Torino** _____, il **14/09/1963** _____,

codice fiscale **BCCNNA63P54L219J** _____,

residente in _____, n. _____

CAP **10040** _____, città _____

premessò 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 determina numero 1038 del 2/11/2016 mi è stato conferito l'incarico di **titolare di posizione organizzativa del Servizio Finanziario e delega di funzioni dirigenziali** con durata dal 1/11/2016 fino al termine del mandato del Sindaco, 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)

DICHIARO:

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*".

La dichiarazione è resa per l'anno 2018.

Cuorgnè li 1 febbraio 2018

in fede _____

