

Allegato F) PTPCT del Comune di Assisi - Dichiarazione annuale insussistenza cause di incompatibilità

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a LALONI PATRIZIA
(cognome) (nome)
nato/a ASSISI _____ (PG) il 02/01/1968
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)
residente a ASSISI _____ (PG)
(comune di residenza) (prov.)
in Via Ponte Todero _____ n. 3 _____
(indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

In qualità di **Dirigente**, incaricato con Decreto sindacale prot. n..17080 del 14.04.2018 ;

Visto l'art. 20, comma 2 D.Lgs. 39/2013

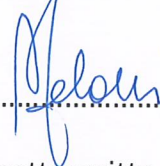
DICHIARA

l' insussistenza delle condizioni di incompatibilità al mantenimento dell'incarico di Dirigente Ad Interim Settore Affari Generali di cui ai Capi V e VI del D.Lgs. n. 39 del 2013.

Luogo e data

Assisi, 29/01/2021

Il / La Dichiarante

.....


Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo n.196/03:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.