

**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..49526 dl 28.12.2017

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

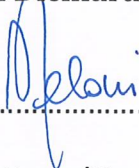
**DICHIARA**

l' insussistenza delle condizioni di incompatibilità al mantenimento dell'incarico di Dirigente del Settore Istituzionale e Finanziario 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.**