

Spett.le ente

COMUNE DI PONTREMOLI

SEDE

**Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella PA.**

Io sottoscritta MELLI MARIA CRISTINA, nata a Pontremoli, il 04/03/1956, codice fiscale MLLMCR56C44G870H, residente in via Via dei Poderi, Loc. Arpiola, n.\_15, CAP\_54026, città\_Mulazzo

**richiamato:**

il 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";

**premessato che:**

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: "nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità";

**premessato inoltre che:**

con decreto numero 26 del 01/07/2015 mi è stato conferito l'incarico di Responsabile del Servizio Entrate, Provveditorato e Acquisti presso l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: dal 01/01/2016 al 31/12/2016.

Tanto richiamato e premessato, 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 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'esercizio in corso.

Data 30/05/2016

in fede \_\_\_\_\_

