

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E/O INCOMPATIBILITÀ  
CON LO SVOLGIMENTO  
DELL'INCARICO di ELEVATA QUALIFICAZIONE (E.Q) – RESPONSABILE UFFICIO/SERVIZIO  
(Art. 47, DPR n. 445/2000; Art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013)**

...l.a. sottoscritt.a ..... LAVRA IGNAZIA  
nata a ..... SINI ..... (CA), il 25/04/1969  
residente a ..... GONNOSNÒ  
in ..... ALESSANDRO MANZONI ..... n. 6

dipendente di questo Comune a tempo  indeterminato -  determinato;  
con qualifica  dirigenziale -  responsabile di servizio/ufficio;  
 a tempo indeterminato, dal .....;  
 a tempo determinato, dal ..... al .....

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000) e della sanzione prevista dall'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (inconferibilità quinquennale), sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

**> Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità previste dai seguenti articoli del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39:**

- art. 3, comma 1: (condanne anche con sentenza passata in giudicato per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del codice penale);

- art. 7, comma 2: (aver ricoperto, nei 2 anni precedenti, la carica di componente di organo politico di amministratore locale).

**> Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dai seguenti articoli del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39:**

- art. 9: (incompatibilità tra incarichi di vertice o dirigenziali e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune, nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali);

- art. 12, commi 1, 2 e 4: (incompatibilità tra incarichi dirigenziali, interni ed esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali).

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere una eventuale nuova dichiarazione sostitutiva, nonché a comunicare annualmente l'insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e che ai sensi dell'art. 20, co. 3 del D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sulla sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale del Comune di Gonnosnò.

..... GONNOSNÒ 02/04/2024  
(luogo e data)

.....L.a. Dichiarante  
.....