

**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)**

La sottoscritta *Lazzari Federica*, nata a *Chieri (TO)*, il *20/06/1985*, residente a *Gesturi (SU)*,
in Via Barbagia n.13,

dipendente di questo Comune a tempo ☒ indeterminato - ☐ determinato;
 con qualifica ☐ dirigenziale - ☒ responsabile di servizio/ufficio;
 ☒ a tempo indeterminato, dal 15/02/2021;
 ☐ 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, 11/03/2025

La Dichiarante

.....