

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA
DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA'
(ART. 20 DEL D.LEG.VO 08.04.2013 N. 39)

**LA SOTTOSCRITTA DOTT.SSA BONI LIVIA SEGRETARIO COMUNALE DEL COMUNE DI SABBIONETA
IN REGGENZA, NATA A MANTOVA IL 11/02/1968**

VISTO il Provvedimento rif. N. 2019/1097 del 01.08.2019 dell'Ufficio Territoriale del Governo di Milano – Albo Segretari Comunali e Provinciali – Sezione Regionale Lombardia

VISTI

- l'art. 20 comma 3 del D. Lgs. 39/2013;
- le disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso pubbliche amministrazioni di cui al decreto leg.vo 08.04.2013 n. 39

DICHIARA

1. DI NON TROVARSI IN ALCUNA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' DELL'INCARICO E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.LGS. 39/2013;
2. DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA PRESENTE DICHIARAZIONE SARA' PUBBLICATA NELLA SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" DEL SITO WEB DEL COMUNE, AI SENSI DELL'ART. 20 COMMA 3, DEL D.LGS. 33/2013.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D. Lgs. 39/2013 e per le finalità in esso previste.

Sabbioneta, 24 gennaio 2025

Firma del Responsabile

Dott.ssa Boni Maria Livia

