Modulo B
(dichiarazione annuale di compatibilità)

Spett.le COMUNE DI
62020 CAMPOROTONDO DI
FIASTRONE

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 **Dott.ssa GIULIANA SERAFINI**, nata a Macerata, il 13/12/1956, codice fiscale **SRFGLN56T53E783Q**, residente a Porto Recanati in via Cristoforo Colombo 96 5B

richiamato:
il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 " *Disposizioni in materia di inconferibilità 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 06 novembre 2012 numero 190".*

premesso 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";*

premesso inoltre che:
con decreto del Sindaco numero 1/2014 mi è stato conferito l'incarico di responsabile dell'are amministrativa, finanziaria e di vigilanza per il periodo dal 2014 al 2019;

Tanto richiamato e premesso, 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 inconferibilità 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 06 novembre 2012 numero 190".*

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 28.06.2014

COMUNE DI CAMPOROTONDO DI FIASTRONE

In fede _____