DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il/la sottoscritto/a ...LAURA CAPORUSSO..., nato/a a ...CHIOGGIA... il ...6.3.1972... e residente a ...SANGIULIANO..., Via...UGO FOSCOLO 32/B... n.....32/B.....,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico proposto.

a) di non trovarmi in alcuna delle situazioni di inconferibilità / incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190.

b) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione;

c) che non sussistono nei propri confronti sentenze di condanna, anche non passate in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro del codice penale;

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Firma

...Laura Caporusso...