

Al Comune di
Armeno

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'art. 20 c. 2 del D. Lgs. 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella PA.

Io Mara Maria Lavarini nella mia qualità di Sindaco

richiamato:

il D. Lgs. 39/2013 *“Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 c. 49 e 50 della L. 190/2012”*;

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”*;

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 (art. 76 del D.P.R. 445/2000),

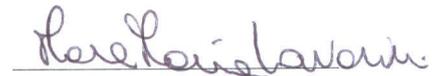
DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del D.Lgs. 39/2013 *“Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 c. 49 e 50 della L. 190/2012”*.

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Armeno,

in fede



DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITA' DELLE CARICHE ED INCARICHI E DEI COMPENSI AI SENSI DEL
D.LGS. 14 MARZO 2013, N. 33 – ART. 14

La sottoscritta MARA MARIA LAVARINI in qualità di SINDACO

DICHIARA

alla data odierna

1. Di essere titolare di cariche presso enti pubblici o privati ai sensi dell'art. 14 c. 1, lett. d):

CARICA RICOPERTA	ENTE	COMPENSO LORDO A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTO
SINDACO	COMUNE DI ARMENO	€ 650,74 lordi mensili

2. Di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ai sensi dell'art. 14, c.1, lett. e:

CARICA RICOPERTA	ENTE	COMPENSO LORDO A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTO
		€

Armeno, _____

Firma

