

COMUNE DI SAN GIORGIO DI NOGARO

Provincia di Udine C.F. 00349150300

DICHIARAZIONE ANNUALE CIRCA L'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' CON INCARICHI NELL'AMMINISTRAZIONE.

La sottoscritta ___LARA IETRI____, domiciliata per la carica presso il Comune di San Giorgio di Nogaro, nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico di Responsabile _AREA CULTURA E SERVIZI SOCIALI RESIDUALI_ presso il Comune di San Giorgio di Nogaro,

premesso che:

il comma 2 dell'art. 20 del D. Lgs. 8.04.2013 n. 39 stabilisce che il titolare di incarichi depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità;

con decreto n. _31_ del _13.10.2023_ mi è stato conferito l'incarico presso questa amministrazione, pertanto, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445);

DICHIARO

Che ad oggi, nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità elencate al Capo V e al Capo VI del D. Lgs. 8.04.2013 n. 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 L. 6.11.2012 N. 190":

San Giorgio di Nogaro, 17 gennaio 2024

