

Spett.le Ente

COMUNE DI SAN FRANCESCO AL CAMPO

Dichiarazione annuale circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nell'amministrazione (articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013)

Io _MURA CARLO_, nata/o a _TORINO_, il 04/01/1966 _____,

codice fiscale _MRUCRL66A04L219L_, residente

in via _____ Baracca, _____, n. _62_,

CAP _10147_, città _TORINO_, _____,

premessi che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 (*"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 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190"*) stabilisce che il titolare di incarichi depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità;

con decreto numero _19_ del _31/12/2024_ mi è stato conferito l'incarico di

INCARICO DI ELEVATA QUALIFICAZIONE PER L' AREA VIGILANZA

avente durata dal _01/01/2025_ al _31/12/2026_, 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 (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445)

DICHIARO:

che, ad oggi, 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 inconfiribilità 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 6 novembre 2012 numero 190"*.

La dichiarazione è resa per l'anno 2025.

Data _07/01/2025_

in fede _____