DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/ INCOMPATIBILITA'

(art. 20 D.Lgs. 8 aprile 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'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190)

Il/La sottoscritto/a ....GALLI.....LORENA.....

nato/a a .....OSTRA VETERE....., il ..10/10/1956.....

residente a .....SENIGALLIA.....(AN).....in via .....GOLDONI, 2.....

in relazione all'espletamento dell'attività di DIRIGENTE GARE, APPALTI E CONTRATTI..... del Comune di Ancona ai sensi e per gli effetti dell'art. 108 del D.Lgs. n. 267/2000 ~~in esecuzione del Decreto Sindacale n.~~ dichiarazione annuale ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013.

DICHIARA

- che, ai sensi delle disposizioni di cui ai **Capi II – III – IV** del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, non sussistono cause di **inconferibilità**

oppure

- che sussistono le/le seguente/i causa/e di **inconferibilità** relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti: (indicare carica/incarico ricoperto e norma di riferimento del D.Lgs 39/2013):

---

e

- che, ai sensi delle disposizioni di cui ai **Capi v – VI** del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, non sussistono cause di **incompatibiltà**

oppure

- che sussistono le/le seguente/i causa/e di **incompatibilità** relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti: (indicare carica/incarico ricoperto e norma di riferimento del D.Lgs 39/2013):

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci e che, ai sensi dell'art. 20, comma 5 del D.Lgs. n. 39/2013 "5. Ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al presente decreto per un periodo di 5 anni."

Il/La sottoscritto/a si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 39/2013 e per le finalità in esso previste.

Data....23/12/2015

Firma .....

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR 445/2000 si attesta che la sottoscrizione è stata apposta dall'interessato in presenza del dipendente addetto .....Manuela Osimani.....,
previa identificazione a mezzo .....C.I. ..... n. AO 2393935
in corso di validità rilasciata da .....COMUNE DI SENIGALLIA.....

Ancona, lì ..23/12/2015....

Timbro e firma del dipendente addetto

IL FUNZIONARIO AMM.VO
(Dott.ssa Manuela Osimani)