

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 ..... BONCARELLI STELLA .....

nato/a a ..... JESI ....., il ..... 15/02/1954 .....

residente a ..... MONSANO (AN.) ..... in via ..... S. MARTINO 8 .....

in relazione all'espletamento dell'attività di DIRIGENTE DIREZIONE POLITICHE SOCIALI, SERVIZI SCOLASTICI ED EDUCATIVI 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 **incompatibilità**

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..... 29/12/2015 .....

Firma ..... Stella Boncarelli .....

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 .....

previa identificazione a mezzo ..... CARTA D'IDENTITA' ..... n. AN 1932859 .....

in corso di validità rilasciata da ..... COMUNE MONSANO .....

Ancona, li ..... 29/12/2015 .....

Timbro e firma del dipendente addetto

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

Manuela Osimani