

## Dichiarazione di insussistenza di cause di INCOMPATIBILITA' – Anno 2019

(art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013)

COMUNE DI CIVITA D'ANTINO (AQ)

Anno 2018	Titolo III	Classe 11	PARTENZA
--------------	---------------	--------------	----------

Prot.n.	6619	Del	27/12/2018
---------	------	-----	------------



La sottoscritta Sara Mastroianni, nata a Frosinone il 07.10.1984, con riferimento all'incarico di Segretario Comunale presso la sede di segreteria convenzionata tra i Comuni di Civita D'Antino (Capofila) e Morino conferito con decreto sindacale n. 9 del 12/08/2016 prot. n. 5851.;

Consapevole della responsabilità penale cui può incorrere, ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 47 del medesimo articolo;

### DICHIARA

- 1) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, recante “Disposizioni in materia di inconfiribilità 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.”
- 2) di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013;
- 3) di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale del Comune di Civita D'Antino.

Civita D'Antino, 27.12.2018

Il dichiarante

Dott.ssa Sara Mastroianni