

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' O INCOMPATIBILITA'

(Capi II, III, IV D.Lgs. 39/2013 – art.15-17-18-20 D.Lgs 39/2013)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art.47 D.P.R. n.445/2000)

Io sottoscritta TELLONE STEFANIA nata a AVEZZANO (AQ) il 23/11/1966,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000

dichiaro

l'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi dei Capi II, III, IV del D.Lgs. 39/2013 e degli art.15-17-18-20 D.Lgs 39/2013, all'incarico di Responsabile dei Servizi finanziari e del SUAP presso il Comune di Tagliacozzo (AQ) per:

- 1) non essere incorso in condanne per reati contro la pubblica amministrazione (Agli effetti della presente dichiarazione, la sentenza di applicazione della pena ai sensi dell'art. 444 c.p.p., è equiparata alla sentenza di condanna)
 non essere incorso in condanne, anche non definitive, per uno dei reati di cui ai commi 2 e 3 dell'art. 3 del d.lg. 39/2013;
- 2) non aver nei due anni precedenti svolto incarichi e/o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati e finanziati dal Comune di Tagliacozzo;
 non aver svolto in proprio attività professionali regolate e finanziate e comunque retribuite dal Comune di Tagliacozzo;
- 3) non essere stato componente di organi di indirizzo politico del Comune di Tagliacozzo, negli ultimi 2 anni;
 non essere stato componente di organi di indirizzo politico di una Provincia e/o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti nell'ambito della regione Abruzzo nell'ultimo anno;
 non essere stato presidente o amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte di Province, Comuni e nell'ultimo anno;

Letto, confermato e sottoscritto.

Tagliacozzo, 28 luglio 2017



Stefania Tellone