Dichiarazione di insussistenza di cause di INCOMPATIBILITA' – Anno 2022 (art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013)

II/La sottoscritto/a MASTROIANNI SARA , nato/a a FROSINONE il OF 140 1484 , con riferimento all'incarico di SEGRETARIO COMUNALE , presso il Comune di Civita D'Antino conferito con decreto sindacale n 9 del 12/08/2016 ;
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
 di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, recante "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."
 di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere d una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013;
 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, 23/12/2021