



Comune di Castelvetro
Libero Consorzio Comunale di Trapani

Oggetto: **Dichiarazione ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39 del 8/04/2013, in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190. – ANNO 2021**

La sottoscritta _____ BRUNO ANNA LOREDANA _____

nata il 30/01/64 a _____ CASTELVETRANO _____ Provincia di _____ TRAPANI _____

e residente in _____ CASTELVETRANO _____ Provincia di _____ TRAPANI _____

via G. CARACCI _____, n. 63, nella sua qualità di P.O. DELLA III DIREZIONE ORGANIZZATIVA - SERVIZI AL CITTADINO del Comune di Castelvetro, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

D I C H I A R A

ai sensi e per gli effetti della legge 6 novembre 2012 n. 190, del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33, nonché degli artt. 3,4,7,9 (inconfiribilità) - 11,12 e 13 (incompatibilità) del D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39, che in relazione all'incarico rivestito presso il Comune di Castelvetro:

- non sussistono cause di inconfiribilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo.

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto/a si impegna altresì a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità e di inconfiribilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.

Trattamento dati personali:

Il sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Castelvetro li 29/03/2021

Il Dichiarante

F.to Dott.ssa Anna Loredana Bruno

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 D.L.vo n. 39/93

