

Modulo A**(dichiarazione di conferibilità iniziale)**

Spett.le ente

COMUNE DI
ALMENNO SAN BARTOLOMEO

Oggetto: dichiarazione resa ai sensi dell'articolo 20 comma 1 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di *inconferibilità* di incarichi nella PA.

Io ALFINITI CATHERINE EMILIE, nata a FRANCIA
il 14.11.1958, codice fiscale LFNCHR58S54Z110J
residente in via GIOSUE' CARDUCCI n° 67
n. 67, CAP 24030, città PONTIDA

richiamato:

il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 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'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190";

premesso che:

il comma 1 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che "all'atto del conferimento dell'incarico l'interessato [presenti] una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di *inconferibilità*";
il comma 4 dell'articolo 20 specifica che tale dichiarazione "è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico";

premesso inoltre che:

con decreto numero 3 del 02/01/2015 mi è stato conferito l'incarico di RESPONSABILE
presso l'amministrazione in indirizzo. AREA II^ SERVIZI SOCIALI COMUNALI
E ASSOCIATI CON IL COMUNE DI BARZANA

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

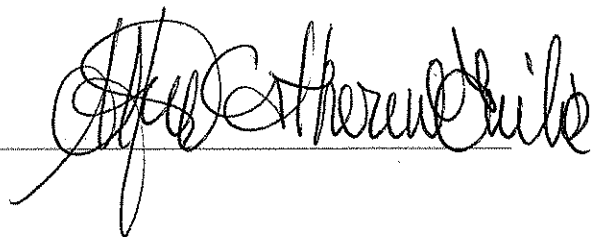
DICHIARO:

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'*inconferibilità* elencate al Capo III ed al Capo IV del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 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'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190".

Data

02/01/2015

in fede



Spett.le ente

COMUNE DI ALMENNO SAN BARTOLOMEO

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella PA.

Io CATHERINE EMILIE AFINITI, nata ~~il~~ a FRANCIA
il 14.11.1958, codice fiscale LFNCHR58554Z140J
residente in via GIOSE' CARDUCCI
n. 67, CAP 24030, città PONTIDA

richiamato:

il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni 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 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190";

premessò che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: "nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità";

premessò inoltre che:

con decreto numero 3 del 02/01/2015 mi è stato conferito l'incarico di Responsabile *
presso l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: dal 02.01.2015 al 31.12.2015
* AREA II servizi sociali comunali e associati con Comune di BARZANA
Tanto richiamato e premessò, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

DICHIARO:

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni 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 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190".

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 02/01/2015

in fede

