

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39 del 8-04-2013)

Io sottoscritta SILVANA RIMONDI nata a San Giorgio Piacentino il 21/01/1961,
residente a Pontenure Via Di Giacomo 18, Responsabile del Settore Servizi Finanziari
del Comune di Pontenure

Richiamato l'art.47 D.P.R 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** essere incaricato o ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune di Pontenure, per conto del quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013: di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal Comune di Pontenure;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
 - di **non** essere componente di organi di indirizzo in enti di diritto privato controllati dalla Regione nonché da Province o Comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o da una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale;
 - di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio del Comune di Pontenure o di Provincia e di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

DICHIARO ALTRESI'

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previsti dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per eventuali dichiarazioni mendaci sottoscritte;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali elementi ostativi.

Data 24 dicembre 2016

Il Responsabile

