

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

(art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39 del 8-04-2013)

Io sottoscritto/a ENRICA VIGNOLA nata a FIORENZUOLA il 16/03/1979, residente a ALSENTO Via STRADA, Responsabile del Settore SOCIALE CHIARAVALLE 2563 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 ..... 31/12/2016 .....

Il Responsabile .....

*[Handwritten signature]*