

Spett.le Ente  
COMUNE DI PONTENURE  
Via Moschini, 16  
29010 Pontenure (Pc)

**Dichiarazione annuale circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nell'amministrazione (articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013)**

Io sottoscritta RIMONDI SILVANA - nata a SAN GIORGIO PIACENTINO il 21/01/1961 -  
c.f. RMNSVN61A61H887Z -

residente in PONTENURE (PC) Via DI GIACOMO, 18

premessi che:

- il comma 2 dell'articolo 20 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"*) stabilisce che il titolare di incarichi deposita annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità;
- con decreto numero 18 del 30.12.2020 mi è stato conferito l'incarico di durata dal 01.01.2021 al 31.12.2021, presso questa amministrazione

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, ad oggi, 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'anno 2021.

Data, 02.01.2021.

in fede

