

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ ED
INCONFERIBILITÀ**

(Art. 20 del D.Lvo 8 aprile 2013, n. 39 – Disposizioni in materia di inconferibilità ed 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)

La sottoscritta **FALCONI DANIELA**

Nata il 15.02.1970 a **ADLISWIL - SVIZZERA**

Codice fiscale | F | L | C | D | N | L | 7 | 0 | B | 5 | 5 | Z | 1 | 3 | 3 | D |

Residente a **MONTELABBATE** (prov. PU)

In **ZANDONAI** n. 31

in relazione all'incarico di Responsabile del Settore Contabilità e Finanze del Comune di Montelabbate, conferito con decreto del Sindaco n. 22 del 27.12.2017, dal 01.01.2018 al 31.12.2018,

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità e di inconferibilità di cui al D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190 (pubblicato nella G.U. n. 92 del 19.04.2013).

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci;

La sottoscritta si impegna a produrre nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.

La sottoscritta dichiara di essere consapevole del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento alla previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs 08/04/2013 n. 39 e per le finalità in essa previste.

Unitamente alla presente, si allega copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

Montelabbate, li 09.01.2018

FIRMA

FALCONI DANIELA

Firma autografa sostituita a mezzo di stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993

Cognome **FALCONI**
 Nome **DANIELA**
 nato il **15-02-1970**
 (atto n. **00004 P. 2 S. B 1970.**)
 a **ADLISWIL** (**CH (SVIZZERA)**)
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MONTELABBATE (PU)**
 Via **ZANDONAI 31**
 Stato civile **cgt. CAMBRINI**
 Professione **=====**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **163**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Grigio-Verdi**
 Segni particolari **=====**



Firma del titolare *Daniela Falconi*
MONTELABBATE **21-11-2011**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
Patrizia Stoizini
 Patrizia Stoizini
 COMUNE DI MONTELABBATE (PU)

Scadenza : 20-11-2021
 Diritti : 5,42



AS 5738466



IP.Z.S. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 MONTELABBATE

CARTA D'IDENTITA'
 N° AS 5738466

DI
 FALCONI DANIELA
 in CAMBRINI

AC 2013

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **FLCDNL70B55Z133D** Sesso **F**

Cognome **FALCONI**
 Nome **DANIELA**
 Luogo di nascita **SVIZZERA**
 Provincia **EE**

Data di scadenza **25/07/2019**
 Data di nascita **15/02/1970**

Dati sanitari regionali
 REGIONE MARCHE

Carta Raffaello