

# DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' O INCOMPATIBILITA' ex art. 20 d.lgs. n. 39/2013

Il/La sottoscritto/a **GIORDANI LUCIA** nato/a a **XXX il XXX** con riferimento all'incarico di **SEGRETARIO COMUNALE REGGENTE A SCAVALCO** presso il **COMUNE DI FALOPPIO**, conferito **Decreto del Sindaco n. 1 del 28.01.2025** ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", nonché ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. n. 39 dell'08.04.2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. n. 39 dell'08.04.2013,

## DICHIARA

con riferimento alle situazioni di **INCONFERIBILITA'** disciplinate dal d.lgs. n. 39/2013,

☐ di **non trovarsi** in alcuna delle situazioni previste dai seguenti articoli:

- art. 3, comma 1, lett. b) e c), del d.lgs. n. 39/2013;
- art. 4, comma 1, lett. b) e c), del d.lgs. n. 39/2013;
- art. 7, comma 1, lett. c), del d.lgs. n. 39/2013;
- art. 7, comma 2, lett. c), del d.lgs. n. 39/2013;

Con riferimento alle situazioni di **INCOMPATIBILITA'** disciplinate dal d.lgs. n. 39/2013:

☐ di **non trovarsi** in alcuna delle situazioni previste dai seguenti articoli:

- art. 9, comma 2, del d.lgs. n. 39/2013<sup>8</sup>;
- art. 11, commi 1, 2 e 3, del d.lgs. n. 39/2013<sup>9</sup>;
- art. 12, commi 1, 2, 3 e 4, del d.lgs. n. 39/2013<sup>10</sup>.

## DICHIARA ALTRESI'

di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20, comma 3 del D.lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'ente, nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente". Con la sottoscrizione della presente il/la dichiarante autorizza il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.lgs. 196/2003 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Faloppio, 03/02/2025

FIRMA

Dr.ssa Giordani Lucia

**Avvertenza: verranno oscurati i dati relativi a data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza e firma autografa. Parimenti non sarà pubblicato alcun documento di riconoscimento.**