

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITÀ

ANNO 2026 (ART. 20, comma 1 e 2, D. LGS. N. 39/2013).

La sottoscritta ___PAOLA PACELLI ___ con riferimento all'incarico di Elevata Qualificazione relativo all'Area ___AMMINISTRATIVA ___ del comune di Foiano della Chiana,

Richiamati gli artt. **46 e 47 D.P.R. 445/2000** (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà) e consapevole che ai sensi **dell'art. 76** dello stesso decreto, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità né di inconferibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39

3) di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati richiamati dall'art. 3 del D.Lgs. 39/2013;

SI IMPEGNA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 a rendere con cadenza annuale dichiarazione sulla sussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Ai sensi del D.Lgs. 33/2013 la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella sezione amministrazione trasparente del comune di Foiano della Chiana .

Data firma

IL/LA DICHIARANTE