

AI SINDACO DEL COMUNE DI
TORRIONI

Oggetto: Dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità.

La sottoscritta Eleonora Formato nata a Benevento il 14.12.1973 e residente ad Chianche alla Via San Felice n. 22 in qualita' di Responsabile dell'Area Economico Finanziaria, giusto Decreto Sindacale n. 2 del 08.10.2026, presso il Comune di Torrioni (AV)

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato
- b) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione
- c) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche
- d) di impegnarsi a segnalare ogni variazione dello stato dichiarato

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di legge.

Torrioni, lì 19.01.2026

Firma

Eleonora Formato