CITTÀ DI BOSA

PROVINCIA DI ORISTANO

Dichiarazione annuale di insussistenza cause di incompatibilità

(D.Lgs. 39/2013, art. 20, comma 2)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Il/La sottoscritto/a PIRAS MICHELA MADDALENA, nato/a a SASSARI il 25/10/1976, in qualità di **Responsabile dell' Area** FINANZIARIA;

Richiamati:

- ✓ il D.Lgs 8 Aprile 2013 n. 39 "*Disposizioni in materia di inconferibilità e 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*";
- ✓ il comma 2 dell'articolo 20 del succitato decreto che dispone " *Nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto*";

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che nei confronti del sottoscritto/a non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del D.Lgs 08 Aprile 2013, n. 39 "

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante il suo inserimento nella Sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale del Comune di Bosa.

Data 25/01/2024

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Dott.ssa Michela Maddalena Piras
Firma

C.A.P. 08013 C.so Garibaldi s.n.c. Tel. 0785/3680__ Fax 0785/373949
MAIL INFO@COMUNE.BOSA.OR.IT PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.BOSA.OR.IT WWW.COMUNE.BOSA.OR.IT