CITTÀ DI BOSA

PROVINCIA DI ORISTANO

Dichiarazione su inconferibilità ed incompatibilità

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

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Il/La sottoscritto/a ANGELA CAO, nato/a a TORGONO il 13.09.1964, in qualità di **Responsabile di Area del Comune di Bosa;**

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 ed in relazione all'incarico conferito non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità né di incompatibilità previste dal D.Lgs 08 Aprile 2013, n. 39

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità

Trattamento dati personali

Il sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personale raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa

BOSA, 26/02/2015

COMUNE DI BOSA Ufficio Servizi Sociali

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