



Provincia di Latina

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N° 445)

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLA CAUSA DI INCOFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' AI SENSI DELL'ART.20, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, n.39. ANNO 2020

Il sottoscritto **Dott.ssa Claudia DI TROIA**, titolare di incarico dirigenziale conferito con Decreti Presidenziali n. 01 e n. 02 del 02.01.2020 per i Settori Avvocatura ed Ecologia;

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n.445 s.m.i. e pienamente consapevole dei controlli sulle veridicità delle dichiarazioni previsti dall'articolo 71 e delle sanzioni previste dai successivi articoli 75 e 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ✓ Di aver preso visione integralmente delle “disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati di controllo pubblico” a norma dell'art.1, commi 49 e 50, della legge del 6 novembre 2012, n.190 di cui al D.lgs dell'8 aprile 2013, n.39 e s.m.i;
- ✓ Di non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferibilità o di incompatibilità richiamate nello stesso D.lgs 39/2013;
- ✓ Di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'eventuale insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità;
- ✓ Di essere consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'articolo 20, comma 5, del Decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto si impegna rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il Sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2013 n° 196 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), circa il trattamento dei dati personali 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.

Firmato

Dott.ssa Claudia DI TROIA