Al Sindaco
Del Comune di Zeddiani
SEDE

Oggetto: Dichiarazione annuale attestante l'assenza di cause di incompatibilità ai sensi del Decreto Legislativo n.39/2013.

La sottoscritta Dott.ssa Roberta Fais in qualità di Responsabile dell'Area Amministrativa, consapevole della responsabilità penale che la legge prevede nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, secondo l'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché dell'obbligo di pubblicazione della presente

DICHIARA
sotto la propria responsabilità

- che non sussistono cause di inconferibilità dell'incarico previste dal d.lgs. 08.04.2013 n. 39;
- che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico previste dal d.lgs. 08.04.2013 n. 39, obbligandosi comunque a presentare **annualmente** una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità di cui al d.lgs. 08.04.2013 n. 39.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

Zeddiani, lì 02.01.2016

Il Responsabile dell'Area Amministrativa
f.to Dott.ssa Roberta Fais