

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39

Io sottoscritta Dott.ssa Maria Cristina LEONE _____

nato/a a Roma il 13/09/1969 _____

in qualità di Segretario Comunale del Comune di Calvignano ascrivibile a titolarità di incarichi amministrativi di vertice a mente dell'art. 1, comma 2, lettera i) del D.lgs. n. 39/2013, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.;

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per lo svolgimento di tale incarico dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

~~di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica~~ **(barrare se non ricorre il caso):**

di essere a conoscenza che la presente comunicazione verrà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione.

Luogo e data
Calvignano, 29.01.2014

Firma (per esteso e leggibile)*

Maria Cristina Leone

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore