

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
(INCARICHI DIRIGENZIALI – RESPONSABILI DI SERVIZI/UFFICI)
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000; Art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013)**

ANNO 2024

La sottoscritta **Rag. Elisabetta Santaniello**

dipendente di questo Comune a tempo indeterminato con qualifica di responsabile del **Servizio Finanziario**, giusto decreto nr. **15** in data **21 DICEMBRE 2023**;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e della sanzione prevista dall'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (inconferibilità quinquennale), sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dai seguenti articoli del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39:

- art. 9: *(incompatibilità tra incarichi di vertice o dirigenziali e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune, nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali)*;
- art. 12, commi 1, 2 e 4: *(incompatibilità tra incarichi dirigenziali, interni ed esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali)*.

La sottoscritta si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento modificativo di quanto dichiarato;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

Vedano al Lambro, 12/03/2024

La Dichiarante
Rag. Elisabetta Santaniello



Firmato digitalmente da:

SANTANIELLO ELISABETTA UBERTA

Firmato il 12/03/2024 12:34

Seriale Certificato: 1663486

Valido dal 01/08/2022 al 01/08/2025

InfoCamere Qualified Electronic Signature CA