

Dichiarazione annuale

insussistenza cause di incompatibilità di cui all' art. 20, comma 2, del D. Lgs 39/2013

Il/La sottoscritto/a LICHERI SABRINA nato/a a ASSEMINI il 04.06.1971, residente a ASSEMINI in via XXXXXXXX, SINDACO del Comune di Assemini, con la presente, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e consapevole delle responsabilità penali per il rilascio di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- a) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi, prevista dagli art. 3, 4 e 7 del D. Lgs. n. 39/2013;
- b) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella P.A. e negli altri Enti privati in controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico previsti dagli artt. 9,11, 12, 13 e 14 del D. Lgs. n. 39/2013;
- c) essere a conoscenza che la presente dichiarazione è pubblicata nella sezione Amministrazione Trasparente dell'Ente ai sensi dell'art. 20, comma 3 del citato decreto legislativo.

Il/La sottoscritto/a **si impegna** inoltre a comunicare tempestivamente eventuali cause future di perdita delle condizioni di eleggibilità / conferibilità / compatibilità, che potranno verificarsi in data successiva a quella sotto riportata nella presente dichiarazione.

Assemini, 04.02.2020

Firma
F.to Sabrina Licheri

L'originale del presente documento è conservato agli atti dell'Ufficio Segreteria