

**Dichiarazione di insussistenza di cause di INCOMPATIBILITA' – Anno 2018**

**(art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013)**

La sottoscritta Sara Mastroianni, nata a Frosinone il 07.10.1984, con riferimento all'incarico di Segretario Comunale presso la sede di segreteria convenzionata tra i Comuni di Civita D'Antino (Capofila) e Morino conferito con decreto sindacale n. 9 del 12/08/2016 prot. n. 5851.;

Consapevole della responsabilità penale cui può incorrere, ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 47 del medesimo articolo;

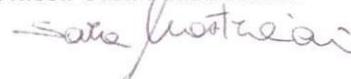
**D I C H I A R A**

- 1) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190."
- 2) di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013;
- 3) di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale del Comune di Civita D'Antino.

Civita D'Antino, 16.01.2018

Il dichiarante

Dott.ssa Sara Mastroianni



COMUNE DI CIVITA D'ANTINO (AQ)

Anno	Titolo	Classe	
2018	III	11	INTERNO
Prot.n.	491	Del	17/01/2018

