

“Allegato 2)”

Dichiarazione insussistenza cause di inconferibilità e incompatibilità”

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

La sottoscritta **BORASSO SILVIA** nata a FOLIGNO (PG) il 14/07/1976
residente a TREVÌ (PG) in Via del Casaletto n. 16 frazione Pigge

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

Visto l'art. 20 D.lgs 39/2013

DICHIARA

All'atto del conferimento di incarico di **Responsabile d'Area**, l'insussistenza delle condizioni
ostative previste dai Capi III e IV del d.lgs. n. 39 del 2013, nonché l'insussistenza delle
condizioni di incompatibilità all'incarico di Responsabile di Area di cui ai Capi V e VI del d.lgs.
n. 39 del 2013.

Luogo e data

Trevi, lì 11/09/2013

La Dichiarante

F.to Dott. Ing. Borasso Silvia

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato
in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia
fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio
competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo n.196/03:
i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento
per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.