

**DICHIARAZIONE ANNUALE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI I INCOMPATIBILITA'  
CONTEMPLATE DAL D.LGS. N. 39/2013**

La/Il sottoscritta/o TIZIANA ZAMPONI

In relazione all'incarico di RESPONSABILE AREA FINANZIARIA, TRIBUTI E PERSONALE E RESPONSABILE AD INTERIM DELL'AREA AFFARI GENERALI E SERVIZI ALLA PERSONA del **Comune di Gualdo Cattaneo conferiti** in data 09.09.2024 (decreto AREA FINANZIARIA) e in data 31.12.2024 (decreto area AFFARI GENERALI) dal Sindaco pro tempore

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, c. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

**DICHIARA**

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190".

Luogo e data

FIRMA

Gualdo Cattaneo, 05.02.2025

\_\_\_\_\_

Documento firmato digitalmente conformemente al D. Lgs. n. 82/2005

\*\*\*\*\*

Ai sensi dell'articolo 38 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000, la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

\_\_\_\_\_ (indicare in stampatello il nome del dipendente)

pervenuta già sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

\*\*\*\*\*

Presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al modello di dichiarazione (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 - GDPR)