



COMUNE DI SACROFANO
Città metropolitana di Roma Capitale

DICHIARAZIONE DI INESISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DELL'ART. 20 DEL
D.LGS. 39/2013

Il/la sottoscritto/a AMBRA....., nato/a a ROMA il 27.09.1977
NIGLIA

DICHIARA

Nella sua qualità di RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIALE, SCUOLA E SALUTE di questo Comune

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per effetti di cui all'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, di non essere in alcuna delle seguenti situazioni:

- aver subito una condanna (anche non definitiva od anche a seguito di patteggiamento) per uno dei reati previsti dal titolo II capo I c.p. (reati contro la p.a.);
- aver svolto incarichi o ricoperto cariche nei due anni precedenti in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune;
- aver esercitato nei due anni precedenti attività professionale in proprio (lavoro autonomo), regolata, finanziata o retribuita dal Comune;
- svolgere incarichi o ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune.

Dichiaro inoltre di essere consapevole delle SANZIONI previste dal D.Lgs. 39/2013, artt. 17 e 18, in caso di incarico conferito in violazione delle norme vigenti, che di seguito si riportano:

- nullità dell'atto d'incarico;
- responsabilità amministrativa in capo ai componenti dell'organo che ha conferito l'incarico;
- divieto di tre mesi di conferimento incarichi all'organo che ha adottato l'atto nullo;
- decadenza dall'incarico incompatibile e contestuale risoluzione del relativo contratto decorsi 15 gg. dalla contestazione da parte del responsabile anti corruzione;
- inconfiribilità di qualsiasi incarico per 5 anni in caso di accertata dichiarazione mendace circa l'insussistenza di cause d'inconfiribilità /incompatibilità di incarichi.

Sacrofano, 30.04.2021 Prot. 5378

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Anna Maria Leggio