



COMUNE DI BONIFATI

PROVINCIA DI COSENZA

P.za D. Ferrante -87020 Bonifati (CS)

C.F. e P. IVA: 00390090785 – Tel. (0982) 93338/93339

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' INCOMPATIBILITA'

La sottoscritta Maria Assunta Midaglia nominata Responsabile dell'Area Finanziaria con provvedimento del Sindaco n. 18 del 23/12/2015;

Visto l'art. 20 del D.Lgs. 39/2013;

Vista la nota del Segretario Responsabile Piano Anticorruzione prot. n. 00000062 del 14/01/2016;

A conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e delle sanzioni penali conseguenti;

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 45 e 46 D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

- 1) di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato;
- 2) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165;
- 3) l'insussistenza nei miei confronti di situazioni di inconfereibilità e incompatibilità di incarichi ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 8.04.2013 n. 39 e mi impegno a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Letto, confermato e sottoscritto.

Bonifati 29/01/2016

Il Responsabile dell'Area Finanziaria
d.ssa Maria Assunta Midaglia