

Al Sindaco
del Comune di Albaredo d'Adige

Oggetto: dichiarazione resa ai sensi dell'art. 20, comma 1, del decreto legislativo 39/2013 circa l'assenza di condizioni di incompatibilità e di inconfiribilità per l'assunzione dell'incarico oltre specificato

Il sottoscritto Garzon Barbara, nata a Cologna Veneta (VR) il 21.02.1969, residente in Albaredo d'Adige (VR) Via Modon n. 95, codice fiscale GRZBBR69B61C890E, dipendente del Comune di Albaredo d'Adige

Richiamato il D.lgs. n. 39/2013 "*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*";

Premesso che:

- il comma 1 dell'art. 20 del decreto sopra citato dispone che all'atto del conferimento dell'incarico l'interessato presenti una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconfiribilità;
- il comma 4 dell'art. 20 specifica che tale dichiarazione è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico;
- con decreto n. 11 del 20.05.2019 è stata attribuita al sottoscritto la posizione organizzativa dell'Area Sicurezza e Controllo dal 21.05.2019 alla scadenza del mandato sindacale;

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni mendaci (art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445);

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono condizioni di incompatibilità e/o cause di inconfiribilità per l'assunzione dell'incarico sopra specificato, come elencate dal D.lgs. n. 39/2013.

Albaredo d'Adige,

21/05/2019

Firma

