

**Prot. N° 38050 del 03/10/2023**

**AL SINDACO**

**AL SEGRETARIO GENERALE**

**LORO SEDI**

**OGGETTO:** Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità degli incarichi, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013

La sottoscritta **CARRUBBA ANGELA**, in qualità di **ELEVATA QUALIFICAZIONE N°6** (ex **P.O.N°6**) del Comune di **CANICATTI**, giusto provvedimento di nomina **DD. N°1143 del 22/09/2022**, e **D.D. N°1292 del 28/09/2023 di proroga dell'incarico**, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs. n.39/2013 recante "*Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni presso gli Enti privati in controllo pubblico, in attuazione di quantoprevisto dall'art. 1, commi 49 e 50, della L.n. 190/2012*", consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,così come espressamente stabilito dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

che alla data della proroga dell'incarico non si trova in alcuna delle cause di incompatibilità degli incarichi di cui al D.Lgs. n. 39/2013, ai sensi di quanto previsto dall'art. 20 del medesimo Decreto.

**SI IMPEGNA**

inoltre, a rendere con cadenza annuale analoga dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal suddetto Decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente.

Luogo e data, 03 Ottobre 2023

**FIRMA**

F.to Dott. ssa Angela Carrubba