

prot. n. 38153 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 **CARMELA MELI**, in qualità di **ELEVATA QUALIFICAZIONE N°3** (ex P.O.N°3) 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 analogo 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 Camela Meli