

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
E INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE NR. 39**

La sottoscritta **Faliva Angelamaria**, nata a Codogno il 10/09/1966, in relazione all'incarico di Responsabile dell'Area Servizi alla Persona del Comune di Somaglia, in esecuzione del decreto sindacale n.41 del 23 dicembre 2015, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali, anche con sentenze passate in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro II del Codice penale;
- di aver preso visione delle disposizioni in materia di inconfiribilità e di incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni dettate dal d.lgs. 8 aprile 2013, n.39;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità di cui agli art.. 9,11 e 12 del medesimo d.lgs. 39/2013.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere eventualmente una nuova dichiarazione sostitutiva.

La dichiarazione dovrà comunque essere resa entro il 31 gennaio di ogni anno.

Codogno, 13 gennaio 2016

