

Dichiarazione ANNUALE  
d'compatibilità e conferibilità

Spett.le ente

COMUNE DI MOLFETTA

Dichiarazione periodica, resa ai sensi dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 39/2013 e s.m.i., di assenza di cause di incompatibilità e di inconferibilità.

La sottoscritta Maria Cristina del Vescovo

Nata a Molfetta (Bari), il 09/07/1964,

codice fiscale DLVMCR64L49F284H

residente in via *omissis*, CAP 70056, città Molfetta (Bari)

premesso che:

il decreto legislativo 8/4/2013 n. 39 reca le "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art.1 comma 49 e 50 della legge 6/11/2012 n.190";

il comma 2 dell'art.20 del decreto legislativo 39/2013 dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità; la dichiarazione è condizione di efficacia dell'incarico.

Poiché l'Amministrazione in indirizzo, mi ha affidato l'incarico di Posizione Organizzativa Area gestione amministrativa e contabile, con decreto del 21/02/2023,n.14832, decorrenza 01/01/2023 e scadenza 31/12/2023,

assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci(art.76 del DPR 28/12/2000 n.445),

**DICHIARO**

che nei miei confronti non sussiste alcuna condizione di incompatibilità e, soprattutto, non sussiste alcuna causa di inconferibilità per l'assunzione dell'incarico sopra specificato, come elencate dal citato decreto legislativo 8/4/2013 n.39.

Autorizzo il trattamento dei dati a norma del Regolamento UE 2016/679, nonché la pubblicazione sul sito web dell'amministrazione della presente, a norma dell'art.20 comma 3 d.lgs.39/2013.

Data 23/02/2023

firma Maria Cristina del Vescovo