

<b>COMUNE DI MEZZOJUSO</b> N° 13375
09 NOV 2020
Cat..... Classe..... Fasc.....

All'Ufficio Personale  
(SEDE)

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità resa in applicazione dell'art.20 del D.lgs.39/2013.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)**

La sottoscritta Sig.ra Dispensa Caterina nata a Torino il 26.06.1971 in qualità di Responsabile del Settore "Polizia Municipale" del Comune di Mezzojuso;

Vista la legge 190/2012;

Visto il D.Lgs. 39/2013;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità;

**DICHIARA**

- 1) L'insussistenza nei propri confronti di alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità a ricoprire incarichi di cui al D.lgs. 39/2013;
- 2) Di non essere stata condannata, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ( delitti contro la pubblica amministrazione ) e di non avere riportato per tali reati sentenza di applicazione della pena ai sensi dell'art.444 c.p.p.;
- 3) L'insussistenza nei propri confronti di alcuna delle cause ostative al conferimento dell'incarico di cui all'art.10 del D.lgs. 235/2012.

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

La sottoscritta dichiara di essere stata informata, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Alla dichiarazione cartacea depositata presso l'Ente è allegata copia non autenticata della carta d'identità in corso di validità ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000.

Mezzojuso, 09/11/2020

**Il dichiarante**  
**Sig.ra Dispensa Caterina**

