

## **Modulo B**

**(dichiarazione annuale di compatibilità)**

Spett.le Ente  
COMUNE DI MARONE  
Via Roma, 10 -  
25054 MARONE (BS)

**Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella PA.**

Io sottoscritta AGOSTINELLI CARLA nata a BRESCIA, il 29/03/1958 codice fiscale GSTCRL58C69B1570

**richiamato:**

il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190";

**premesse che:**

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: "nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità";

**premesse inoltre che:**

con decreto numero 0000046 del 03/01/2014 mi è stato conferito l'incarico di RESPONSABILE DELLE POSIZIONI ORGANIZZATIVE PER L'AREA AMMINISTRATIVO - CONTABILE presso l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: dal 01/01/2014 al 31/12/2014

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

**DICHIARO:**

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190".

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 03/01/2014



in fede \_\_\_\_\_