

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED  
INCOMPATIBILITÀ  
ANNO 2022**

(Art. 47, DPR n. 445/2000; Art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013)

Il sottoscritto... BONICELLI BARBARA.....  
nato a ...LOVERE ..... (...BG...), il 18/12/1976.....,  
residente a .....ARTOGNE.....,  
in ...VIA G. LEOPARDI..... n. ....9.....,

IN QUALITÀ DI

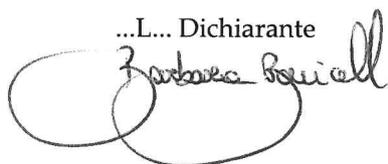
...RESPONSABILE DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA.....

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000) e della sanzione prevista dall'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (inconferibilità quinquennale), sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39. Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento modificativo di quanto dichiarato.

Artogne, 26/01/2022.....  
(luogo e data)

...L... Dichiarante  


**Si allega copia del documento di identità**

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*