

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ  
ANNO 2023**

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

Al Comune di Zone  
SEDE

La sottoscritta Chiari Elisa, nata a [REDACTED], residente in [REDACTED] in Via [REDACTED], C.F. [REDACTED], 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**

ai fini dell'attribuzione e/o del mantenimento di incarichi di posizione organizzativa e responsabilità dei servizi ai sensi dell'art. 107 e 109 del Testo Unico Enti Locali, di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, né in alcuna condizione ostativa comunque prevista dalla disciplina applicabile, cui si rinvia anche se non espressamente richiamata.

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento modificativo di quanto dichiarato.

In fede  
F.to Chiari Elisa

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.*