

Modulo B

(dichiarazione annuale di compatibilità)

Spett.le ente

COMUNE DI ORISTANO

Piazza Eleonora, 44

09170 ORISTANO

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 **Maria Grazia Zoccheddu**, nata a Cabras il 01.05.1957, codice fiscale **ZCCMGR57E41B314V**,

in qualità di *Dirigente del Settore Amministrativo e Servizi alla Cittadinanza* e di *Vice-Segretario Generale* presso

l'Amministrazione in indirizzo

richiamati:

- il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 *"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 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190"*;
- il comma 2 dell'articolo 20 del succitato decreto che dispone *"nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità"*;

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 inconferibilità 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.

Oristano, 9 Gennaio 2015

in fede
Firmato: **Maria Grazia Zoccheddu**