

**D.Lgs. 39/2013 – DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI**

La/Il sottoscritta/o **PISONI MONICA** nata/o a BUSTO ARSIZIO
il 21/6/1970 residente a CASTELLANZA

al fine di:

ricevere l'incarico

permanere nell'incarico

di posizione Organizzativa

presso il Comune di Ferno

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 e degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

- di non essere stato condannato per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice penale;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013.

Ferno, 06/09/2017

Il dichiarante

Monica Pisoni

Comune di Ferno

Sottoscritto in mia presenza in data 06/09/2017



Il dipendente addetto

Raffaele Fugino

La presente dichiarazione non viene accompagnata da fotocopia di documenti di identità in quanto sottoscritta in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).