

AL SERVIZIO POLITICHE SANITARIE E PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITÀ
INCOMPATIBILITÀ EX D.LGS. 39/2013**

COMUNE DI MEZZOLOMBARDO Provincia di Trento
30 MAG 2023
Prot. N° <u>5524</u>

Io sottoscritto/a WEBER LILIANA

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di consigliere presso l'APSP

S. GIOVANNI MEZZOLOMBARDO

ricevuto nell'anno

sotto la mia responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per chiunque sia in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 418/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, disciplinate dall'articolo 26 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di alcuna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

DICHIARO

- ☒ di non trovarmi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 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, commi 19 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190"*;
- ☒ di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Firma e data

Mezzolombardo 25/05/2023