

AL SINDACO del
COMUNE di NURAGUS

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' INCOMPATIBILITA'
(D.Lgs. n. 39 del 08/04/2013)

Io/la sottoscritto/a _____ TRUDU LUCIANA _____

C.F. ____ TRDLCN57E70F981I _____

Titolare dell'incarico di Responsabile di Posizione Organizzativa Area ____ AMMINISTRATIVA _____

Consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua persona le responsabilità (D..R. 445/2000)

DICHIARA

- La insussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità di cui al D.lga. n. 39/2013 e s.s.mm.ii. con l'incarico di responsabile di posizione organizzativa conferito dal Comune di Nuragus.
- Di non aver riportato condanne penali;
- Di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso.

Nuragus, 12/01/2018

FIRMA DEL DICHIARANTE

