

**OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI INSUSSISTENZA DI CAUSE  
DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ**

**(ART. 47 D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a Alessandra Finà in qualità di Responsabile dell'Area Socio assistenziale, Culturale e Pubblica Istruzione del Comune di Uri (incarico conferito con decreto sindacale n.1 del 21.02.2012 Durata dell'incarico: dal 21.02.2012 fino a scadenza del mandato amministrativo;

consapevole che, in caso di mendaci dichiarazioni, il Dpr 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003

**DICHIARA**

**Relativamente all'anno 2015**

L'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 39/2013, e di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D.lgs.39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna:

- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

*Trattamento dati personali :*

*Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare , che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.*

Firmato  
*Alessandra Finà*  
