

COMUNE DI PLOAGHE

Provincia di Sassari

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E INCONFERIBILITÀ AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013 N. 39 E SS.MM.II -

(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 E SS.MM.II.)

Il/La sottoscritto/a PULINA M. ANTONIANATO/a a PLOAGHE il 04.04.1964, in qualità di Responsabile incaricato di E.Q. del Settore FINANZIARIO PERSONALE del Comune di Ploaghe, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000 e ss.mm.ii., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

In relazione all'incarico ricoperto presso il Comune di Ploaghe, l'insussistenza di cause di incompatibilità e inconferibilità di cui al D. Lgs. 8 Aprile 2013 n. 39 e ss.mm.ii.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Ploaghe, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. 39/2013 e ss.mm.ii e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del suo contenuto.

Ploaghe, 27.05.2025

Firma

Pulina