

**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA' art.20 D. Lgs 08.04.2013, n.39**

MARIAGIANNARA

Il/La sottoscritto/a ROMANASARI nato/a a [REDACTED] il [REDACTED] in qualità  
di CONSIGLIERE

- ai sensi dell'art.20 del D. Lgs. 08.04.2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art.76 del citato D.P.R. n.445/00, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità di incarichi di cui all'art. 3 del D. Lgs n. 39/2013

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi di cui agli artt. 9 e 12 del D. Lgs n. 39/2013

**INOLTRE DICHIARA**

- di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D. Lgs n. 39/2013, dandone immediato avviso agli organi competenti di Cittalia;

- di essere consapevole che ogni dichiarazione mendace, accertata da Cittalia, comporta la decadenza dall'incarico, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato, nonché la inconfiribilità di qualsivoglia incarico, di cui al D. Lgs n. 39/2013, per un periodo di 5 anni, nonché ogni altra conseguenza prevista dall'art.76, comma 1, del citato DPR n. 445/2000;

- di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione Amministrazione trasparente del Portale istituzionale di Cittalia.

Data 28/12/2020 Firma [Signature]