

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a MONICA BANDO Codice fiscale BNNMNC73P66G273Y
Nato/a a PALEMO () il 04-09-1973

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e preso atto degli obblighi di cui all'articolo 20 del d.lgs. 39/2013,

DICHIARA

per il conferimento dell'incarico e/o carica di ASSISTENTE SOCIALE

- di non versare in alcuna delle cause di inconferibilità di cui agli articoli 3, 4, 6 e 7 del D.Lgs. n. 39/2013;
- di non versare in alcuna delle cause di incompatibilità di cui agli articoli 9, 11, 12 e 13 del D.Lgs. n. 39/2013, relativamente all'incarico sopracitato:

oppure

- di ^{non} versare nella/nelle seguente/i causa/e di inconferibilità prevista/e dal d.lgs. 39/2013, relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO
DIPENDENTE PART-TIME PRESSO SOC. COOPERATIVA FAUNI
CASTELBUONO

- di ^{non} versare nella/nelle seguente/i causa/e di incompatibilità prevista/e dal d.lgs. 39/2013, relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO
INCARICO PROFESSIONALE PRESSO IL COMUNE DI ISNELLO

- di essere disponibile, in caso di nomina/designazione a rimuovere la causa di incompatibilità nei modi e nelle forme di rito.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

28.02.2019

(Luogo e Data)

IL DICHIARANTE*

Monica Bando

*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.