

## DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA

### DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA'

DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

La sottoscritta: STEFANIA AMBROSI, nata a GARDONE V.T. (BS) il 27/09/1974,

Ai fini dell'incarico di Responsabile di Posizione Organizzativa presso il Comune di Pezzaze, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D. Lgs. 8 Aprile 2013, n. 90 e degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

- ✓ Di non essere stato/a condannato/a per uno dei reati previsti dal capo II del libro secondo del Codice Penale;
- ✓ Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

Pezzaze, 02/01/2023

IL/LA DICHIARANTE

Alessia Stefane