

Spett.le Ente

COMUNE DI COSTA VOLPINO

BG

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di *incompatibilità* con incarichi nella PA.

Io CAPITANIO MARIA GRAZIA, nata a BERGAMO, il 05.06.1965, codice fiscale CPTMGR65H45A794L, residente in via BAIGUINI, n.1, CAP 24062, città COSTA VOLPINO,

premessi che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 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'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190"*) dispone che il titolare di incarichi depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità (*"nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità"*);

con decreto numero **1** del **14.06.2016** mi è stato conferito l'incarico di **ASSESSORE** presso l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: **dal 2016 al 2021**;

assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

DICHIARO:

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 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'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190"*.

La dichiarazione è resa per l'anno **2021**.

data 23.03.2024

in fede

