

**D.Lgs. 39/2013 – DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI**

La/~~il~~ sottoscritto ANTONELLA LO GIACONATO nato a ENNA

il 23/02/1986 residente a CALASCIBETTA - C/DA PINI

al fine di:

☒ ricevere l'incarico COMPONENTE NUCLEO DI VALUTAZIONE

☐ permanere nell'incarico

presso il Comune di CALASCIBETTA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.Lgs 8 aprile 2013 n. 39 e degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 DEL 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

- di non essere stato condannato per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice penale;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013.

Data 24/11/2016

Il dichiarante

Antonella Lo Giaco

- (1) La sottoscrizione della presente va fatta in presenza del funzionario incaricato a ricevere la documentazione; in alternativa, alla documentazione va allegata fotocopia di un documento valido d'identità.

Allega: ☐ copia di un documento di identità valido.