

ANNO 2020

**Dichiarazione annuale****Insussistenza cause di incompatibilità di cui all' art. 20, comma 2, del D. Lgs 39/2013****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000**

Il sottoscritto	
<b>NOME</b> Alessia	<b>COGNOME</b> Meloni
<b>CARICA RIVESTITA</b> Assessore Servizi Manutentivi, Igiene Urbana e Servizi Cimiteriali	

con la presente, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, e consapevole delle responsabilità penali per il rilascio di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella P.A. e negli altri Enti privati in controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico previsti dagli artt. 9,11, 12, 13 e 14 del D. Lgs. n. 39/2013;
- sul proprio onore, che la dichiarazione corrisponde al vero;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione è pubblicata nella sezione Amministrazione Trasparente dell'Ente ai sensi dell'art. 20, comma 3 del citato decreto legislativo.

**AUTORIZZA**

il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

**SI IMPEGNA**

A comunicare tempestivamente eventuali cause future di perdita delle condizioni di eleggibilità / conferibilità / compatibilità, che potranno verificarsi in data successiva a quella sotto riportata nella presente dichiarazione.

**Data****23/02/2021****Firma del dichiarante**