

## DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' O INCOMPATIBILITA'

Art.20 D. Lgs 08.04.2013, n.39

Il/La sottoscritto/a SABRINA GASTOLDI nato/a a ROVERETO il 25/09/66

in qualità di Capo Area dell'ANCI

- ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. 08.04.2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art.76 del citato D.P.R. n.445/00, sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi di cui all'art. 3 del D. Lgs n. 39/2013

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi di cui agli artt. 9, e 12 del D. Lgs n. 39/2013

### INOLTRE DICHIARA

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D. Lgs n. 39/2013, dandone immediato avviso all'ANCI, Responsabile della Prevenzione della Corruzione;

- di essere consapevole che ogni dichiarazione mendace, accertata dall'Amministrazione, comporta la decadenza dall'incarico e la risoluzione del contratto di lavoro, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato, nonché la inconferibilità di qualsivoglia incarico, di cui al D. Lgs n. 39/2013, per un periodo di 5 anni, nonché ogni altra conseguenza prevista dall'art.76, comma 1, del citato DPR n. 445/2000;

- di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione Amministrazione trasparente del Portale istituzionale dell'ANCI.

Data 21/08/2020

Firma Sabrina Gastoldi