

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il/La sottoscritto/a Anna Zacchia nato/a a Cavalese (TN) il 18.09.1974 e residente in San Giovanni di Fassa – Sèn Jan

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità ed inconferibilità a svolgere l'incarico attualmente conferitogli/le

a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione;

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche;

c) di essere consapevole dell'obbligo di aggiornare la propria posizione in caso di variazioni, ai sensi del D.Lgs. 39/2013.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

San Giovanni di Fassa – Sèn Jan 1 aprile 2019

firmato Anna Zacchia