

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Al Comune di San Pietro Mosezzo

**OGGETTO: Dichiarazione attestante l'assenza di cause di incompatibilità e inconferibilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013.**

Il/La sottoscritto/a IPPOLITO ANTONIA, nato/a a NOVARA  
il 30.03.71, in qualità di RESPONSABILE SETTORE TECNICO,  
consapevole della responsabilità penale che la legge prevede nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, secondo l'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché dell'obbligo di pubblicazione della presente

## DICHIARA

### sotto la propria responsabilità

- che non sussistono cause di incompatibilità e di inconferibilità a svolgere l'incarico previste dal D.Lgs. 08.04.2013 n. 39.
- che, in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 9f) del PTPCT 2017/2019, in merito all'istituto dell'incompatibilità (ossia dell'inconciliabilità dell'ufficio cui il soggetto dovrebbe esser preposto, per effetto del conferendo incarico, rispetto ad altro ufficio o occupazione tenuti dalla medesima persona nel medesimo tempo), l'elenco degli incarichi ricoperti sono i seguenti:

---

---

---

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

Data 3/6/19

  
FIRMA DEL DICHIARANTE