

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2022)

**AL COMUNE DI SAN PIETRO MOSEZZO**

**Oggetto: DICHIARAZIONE ATTESTANTE L'ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA' AI SENSI DEL D.Lgs. n. 39/2013**

La sottoscritta PAOLA MARANGONI, nata a NOVARA il 22/07/1961 in qualità di Responsabile E.Q. area Finanziaria, 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.L.gvo 08.04.2013, n. 39
  - Che 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:  
\_NESSUNO\_
- 
- 

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

San Pietro Mosezzo, 30 novembre 2023

Paola Marangoni

(Firmato digitalmente)