

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
E INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI**

(art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

La sottoscritta Dott.ssa Simone Beatrice, nata a Napoli (NA) il 06.11.1966, residente in Sala Consilina, in Via L. Sturzo, n. 63, in qualità di Responsabile di Posizione Organizzativa del Servizio Finanziario e Personale della Comunità Montana Vallo di Diano, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 recante "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le amministrazioni pubbliche e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della L. 6 novembre 2012, n. 190*", e ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R., sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

- di non essere stato condannato per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013.

Padula, 12 marzo 2018

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Simone', is written over a horizontal line. The signature is cursive and includes a long, sweeping underline that extends to the left and then curves back under the line.

Allega copia di un documento di identità valido