



Dichiarazione sulla insussistenza di cause incompatibilità e di inconferibilità

Io sottoscritto SCARDUELLI SILVIA nato a CARPI il 18/01/1995
C.F. SCR SIL 85A 59B 819 C

in qualità di Sindaco Assessore Consigliere Comunale

ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 sotto la mia responsabilità

DICHIARO:

- che non sussiste alcuna delle cause di ineleggibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs 267/2000, artt. 55, 56, 57, 60, 63, 64, 65, di cui ha preso visione;
- che non sussiste alcuna causa di inconferibilità e incompatibilità dell'incarico contenute nelle disposizioni del D.Lgs n. 39/2013 di cui ha preso visione e precisamente:
 - a) ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 del D.Lgs 39/2013, di non avere alla data odierna subito condanna anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;
 - b) ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 del D.Lgs 39/2013, di non avere svolto, nei due anni precedenti alla data odierna, incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato o finanziati dal Comune di Pegognaga
 - c) ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 del D.Lgs 39/2013, di non avere svolto in proprio, nei due anni precedenti alla data odierna, attività professionali, regolate, finanziate o comunque retribuite dal Comune di Pegognaga;
- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web del Comune di Pegognaga ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.lgs. n. 39/2013;

MI IMPEGNO

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013 a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data 27/06/2019

Firma Silvia Scarduelli

Allego documento di identità

