

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA
DÌ CAUSE DÌ INCONFERIBILITA' O INCOMPATIBILITA'**

(ai sensi dell' art. 20 del D.Lgs. 39/2013)

La sottoscritta POLESE Samanta nata a SACILE (PN) il 05/07/1977

PRESO ATTO che con Decreto del Presidente dell'UTI Collinare n. n. 16 del 14.06.2019 di nomina della sottoscritta quale responsabile di servizio, a cui è attribuita la titolarità di posizione organizzativa del Servizio Associato Gestione del Personale dell'Unione Territoriale Intercomunale del Collinare, di cui all'art. 26 LR 26/14; ;

PRESO ATTO che con Decreto del Presidente dell'UTI Collinare n. 16 del 14.06.2019 sono stati individuati i sostituti dei titolari di posizione organizzativa dell'UTI COLLINARE;

VISTO il Decreto Legislativo 08.04.2013 n. 39 recante “Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 commi 49 e 50 della legge 6.11.2012 n. 190

RILEVATO che l'articolo 20 del suddetto Decreto Legislativo dispone che all'atto del conferimento dell'incarico il soggetto interessato presenti una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità di cui al medesimo Decreto Legislativo e che annualmente presenti una dichiarazione sulla insussistenza di una della cause di incompatibilità di cui al medesimo Decreto Legislativo;

VISTI gli articoli 47 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni e integrazioni;

Consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Che non sussiste alcuna causa di inconferibilità e/o di una causa di incompatibilità fra quelle previste dal Decreto Legislativo 8.04.2013 n. 39.

Li., 16.01.2020

Polese dott.ssa Samanta
(documento firmato digitalmente)