



COMUNE DI ARAGONA

Provincia di Agrigento

Aragona 26.04.2023

Al Signor Sindaco
del Comune di Aragona

e p.c. Al Responsabile U.P.C.
Al Responsabile del 3° Settore

OGGETTO : “Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al d. lgs. 8 aprile 2013, n.39, modificato dalla Legge 9 agosto 2013, n.89”.

La sottoscritta Battaglia Gabriella nata ad [REDACTED] il [REDACTED] e residente ad [REDACTED] in Via [REDACTED] n. 15 pec: [REDACTED] esperta assunta ai sensi dell'art.1 della legge 30 dicembre 2020, n. 178, comma 179 – bis, come introdotto dall'art.11, comma 2, del D.L. 30 aprile 2022, n. 36 ai sensi dell'art 47, comma 1, del DPR 445 del 28/12/2000 consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizioni di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (art. 76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal d. lgs. 8 aprile 2013, n.39;

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità, dichiara:

1. Di non avere riportato 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 (art.3 d. lgs. 39/2013);
2. Di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art.4 del d. lgs. 39/2013;
3. Di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art.7 del d. lgs. 39/2013.

Ai fini delle cause di incompatibilità dichiara:

1. Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.9 del d. lgs. 39/2013;
2. Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.11 del d. lgs. 39/2013;
3. Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.12 del d. lgs. 39/2013;
4. Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.13, commi 2 e 3, del d. lgs. 39/2013;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni della presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva

FIRMA DEL DICHIARANTE