

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
(INCARICHI DIRIGENZIALI – RESPONSABILI DI SERVIZI/UFFICI)
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000; Art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013)**

La sottoscritta **Cotza Anna Rita** nata a **Cagliari**, il **25/06/1972**,
residente a **Sanluri** in via E. Lussu n. 24,

COMUNE DI VILLANOVAFRANCA (CA)
Tipo Protocollo: Arrivo
n. **0000367** del **16-01-2024**
Reg. del 16-01-2024 alle ore 9:45:14
Cat.:3 - Classe:4

dipendente di questo Comune a tempo ☒ indeterminato - ☐ determinato;
con qualifica ☐ dirigenziale - ☒ responsabile di servizio/ufficio;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e della sanzione prevista dall'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (inconfirmità quinquennale), sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dai seguenti articoli del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39:

- art. 9: *(incompatibilità tra incarichi di vertice o dirigenziali e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune, nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali);*
- art. 12, commi 1, 2 e 4: *(incompatibilità tra incarichi dirigenziali, interni ed esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali);*

La sottoscritta si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento modificativo di quanto dichiarato;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

Sanluri, li 08/01/2024
(luogo e data)

La Dichiarante

Rap. A. Cotza



Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.