

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI
CUI AL D.LGS 8 APRILE 2013, N. 39 ART. 20
Anno 2026**

La sottoscritta FROLA Monica nata a [REDACTED] il [REDACTED] consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità e condizioni di incompatibilità per l'assunzione dell'incarico di Responsabile del Settore Istruzione, Politiche Sociali, Sanitarie e del Lavoro, come elencate dal Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1 commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190".

La sottoscritta si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (art. 20, comma 2, d.lgs. 39/2013) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo una nuova dichiarazione sostitutiva.

La sottoscritta dichiara, altresì, di essere informata, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, regolamento (UE) n. 2016/679, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Di essere inoltre informata che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Leinì ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013.

Dott.ssa Monica FROLA
Firmato digitalmente