

**Allegato B)**

**OGGETTO:** Dichiarazione sostitutiva, di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di insussistenza cause di incompatibilità alla carica di  
PRESIDENTE CPO CEREA  
ANNO 2022.

Il sottoscritto

SIWLA VERZONA

\_\_\_\_\_, consapevole della responsabilità penale, di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non rispondenti al vero;

in ordine alla carica ricoperta di

MEMBRO COMMISSIONE PARI OPPORTUNITA'  
CC 45 del 31 / 7 / 2018, conferita con ed

in ottemperanza al disposto di cui all'art. 20, comma 2, del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39,

**d i c h i a r a**

che a proprio carico:

1) non sussistono cause di incompatibilità, di cui agli artt. 9, 11, 12 e 13 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 *"Disposizioni in materia di inconfiribilità 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 novembre 2012, n. 190"*, con l'incarico suddetto;

2) non esistono conflitti di interesse con l'incarico ricoperto;

**d i c h i a r a**

altresi:

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n.

39/2013;

- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale del Comune di Cerea.

Cerea, li \_\_\_\_\_

Firma Silvia Deusele

**All. fotocopia Carta di Identità.**

(o in alternativa)

Attesto \_\_\_\_\_ che \_\_\_\_\_ il/la \_\_\_\_\_ dichiarante

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

identificato/a \_\_\_\_\_ mediante

\_\_\_\_\_ ha, previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, resa e sottoscritta in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Cerea, li

IL FUNZIONARIO

INCARICATO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_