

Dichiarazione insussistenza cause di inconferibilità e incompatibilità" ad assumere incarichi presso Enti Pubblici

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a LEDDERUCCI TATIANA  
(cognome) (nome)  
nato/a a MAGLIANO SABINA (RI) il 11.07.1986  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)  
residente a COLLEVECCHIO (RI) (prov.)  
(comune di residenza)  
in VIA SAN PROSPERO n. 17  
(indirizzo)

~~Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000~~

Visto l'art. 20 D.lgs 39/2013

**DICHIARA**

All'atto del conferimento di incarico di COMPONENTE UFFICIO DI STAFF l'insussistenza delle condizioni ostative previste dai Capi III e IV del d.lgs. n. 39 del 2013, nonché l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità all'incarico di COMPONENTE UFF. DI STAFF cui ai Capi V e VI del d.lgs. n. 39 del 2013.

Luogo e data

**Il / La Dichiarante**

25.08.2016

Tatiana Ledderucci

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Informativa ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo n.196/03:**

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.