



Oggetto: DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

La sottoscritta Gabriella Del Corso, domiciliato/a per la carica in p.za del Municipio n.4 – Livorno, titolare di Posizione Organizzativa della Provincia di Livorno con responsabilità di funzione apicale con le connesse funzioni e responsabilità manageriali conferite con decreto presidenziale n.121/2021 confermata con Decreto Presidenziale n. 64/2023 del 01.06.2023 “Modifica Macrostruttura e assegnazione personale dell’Ente” e con provvedimento dirigenziale n. 3 del 02/10/2023;

VISTO

L’art. 20 c. 2 del Decreto Legislativo n. 39/2013, il quale prevede che nel corso dell’incarico l’interessato presenti annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità previste dal decreto stesso.

DICHIARA

che non sussistono a proprio carico le situazioni di incompatibilità previste dagli articoli 9, 11 comma 3, 12 e 13 del Decreto Legislativo n. 39/2013.

DICHIARA altresì

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 per eventuali dichiarazioni mendaci sottoscritte;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Livorno, 31/10/2023

Gabriella Del Corso