



Oggetto: Dichiarazione annuale sulla insussistenza di cause di incompatibilità.

Io sottoscritta **MARIA CASTALLO**, nominata Dirigente amministrativo con incarico ad interim della Provincia di Livorno con decreto presidenziale n. 119 del 29.09.2023;

VISTO

l'art. 20, comma 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.

DICHIARO

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

DICHIARO altresì

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

Livorno , lì 04 marzo 2024

MARIA CASTALLO