



Oggetto: DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'O INCOMPATIBILITA'

Io sottoscritta Maria Castallo, domiciliata/o per la carica in Piazza del Municipio 4 a Livorno, Segretario generale titolare della convenzione di segreteria tra la Provincia di Livorno ed il Comune di Rosignano Marittimo, incarico conferito con decreto presidenziale n. 202 del 13/12/2024;

VISTO

L'art. 20 del Decreto Legislativo n. 39/2013, il quale prevede:

- al comma 1: "All'atto del conferimento dell'incarico l'interessato presenti una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità" previste dal decreto stesso;
- Al comma 2: "Nel corso dell'incarico l'interessato presenta 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 inconferibilità e/o di incompatibilità previste dal Decreto Legislativo n. 39/2013

DICHIARO altresì

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

Livorno, lì 13/12/2024

Firma