



Oggetto: DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ.

Io sottoscritta Silvia BORGIO, in qualità di DIRIGENTE TECNICO della Provincia di Livorno come da conferimento di incarico predisposto con decreto presidenziale n. 115 del 15.09.2023;

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 DATA DI SOTTOSCRIZIONE

Firma
SILVIA BORGIO