



COMUNE DI CILAVEGNA

Servizio 1 Amministrazione Generale

Tel. 0381.668042

e-mail: ammgen@comune.cilavegna.pv.it

Cilavegna, li 30 SET 2024

Al Sindaco del Comune di Cilavegna
Manuel MAGGIO

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza cause di inconferibilità o incompatibilità prevista dall'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i..

* * * *

La sottoscritta Dott.ssa Lorena CARSANA, dipendente del Comune di Cilavegna in qualità di Istruttore Direttivo Socio-Culturale – Assistente Sociale – ex Cat. Giuridica D1 – Area dei Funzionari e dell'Elevata Qualificazione, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 8.04.2013 n. 39 e pertanto nulla osta al conferimento e all'acquisizione dell'incarico di Responsabile del Servizio 3 "Servizi alla Persona" per il periodo 1.10.2024–30.09.2025 (giusto Decreto Sindacale n. 19 del 26.09.2024 – prot. 0007847);
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Cilavegna, nella sezione "Amministrazione Trasparente".



Firma _____