

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' /INCOMPATIBILITA' (ai sensi del D.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.)**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

La Sottoscritta **FRANCIOSO ELISABETTA**, nata a _____ il _____ residente a _____ in Via _____
consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. n. 28/2000, n. 445 e
s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente
conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 75 del D.P.R.
medesimo nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria
personale responsabilità,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità né di incompatibilità ai sensi delle
disposizioni di cui al citato D.lgs. n. 39/2013 per l'espletamento della carica di Assessore Comunale
presso il Comune di Racale;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione,
da rinnovare ogni anno, verrà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Racale.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione si autorizza espressamente il trattamento dei propri
dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Racale, 10.01.2023

Il Dichiarante

