



COMUNE DI COMO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' CON L'INCARICO DIRIGENZIALE**

(art. 20, commi 1 e 2, d.lgs. 39/2013)

Il/La sottoscritto/a **LUCIANI MARIA ANTONIETTA**, ai fini e per gli effetti dell'incarico dirigenziale presso il Comune di Como, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e di quanto previsto dall'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 20, commi 1 e 2, del d. lgs. n. 39/2013:

1. **di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità dell'incarico dirigenziale**, per quanto previsto dagli artt. 3 e 7 del d.lgs. n. 39/2013;
2. **di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità dell'incarico dirigenziale**, per quanto previsto dagli artt. 9 e 12 del d. lgs. n. 39/2013;
3. di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Como, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del d. lgs. n. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente al Servizio Organizzazione e Risorse Umane del Comune di Como l'insorgenza di situazioni di incompatibilità.

Inoltre, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679, dà il consenso al trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede, il 18.10.2023

Firma del dichiarante

IL DIRETTORE DEL SETTORE

Dott.ssa Maria Antonietta LUCIANI

*Documento informatico sottoscritto con firma digitale
ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. n. 82/2005 e smi*