

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' O INCOMPATIBILITA'

Art 20, D. Lgs 08.04.2013, n. 39

La sottoscritta CASILLO SARA nata a ___SALERNO___ il ___27.12.1974___ in qualità di Dirigente di Tecnostruttura delle Regioni per il Fondo Sociale Europeo

- ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 08/04/2013 n. 39 "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n.190*";

DICHIARA

- **di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi di cui all'art. 3 del D.Lgs. n. 39/2013**
- **di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi di cui all'artt. 9 e 12 del D.Lgs n. 39/2013**

INOLTRE DICHIARA

di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013, dandone immediato avviso a Tecnostruttura, Responsabile della Prevenzione e Corruzione;

di essere consapevole che ogni dichiarazione mendace, accertata dall'Amministrazione, comporta la decadenza dall'incarico e la risoluzione del contratto di lavoro, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato, nonché la inconferibilità di qualsivoglia incarico, di cui al D.Lgs. n. 39/2013, per un periodo di 5 anni; di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione Associazione trasparente del sito di Tecnostruttura.

Data 4 ottobre 2012

Firma 