

**Dichiarazione ai sensi dell'art. 20, commi 1 e 2, del Decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39
Inconferibilità/Incompatibilità**

Il/la sottoscritto/a dr. PETRUZZELLI FLORINDA, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, per formazione o uso di atti falsi e sotto la propria responsabilità

DICHIARA,

- ai sensi degli artt. 3, del citato D.Lgs. 39/2013, che non sussistono a proprio carico condizioni di **inconferibilità**;
- ai sensi degli artt. 9 e 12 del citato D.Lgs. 39/2013, che non sussistono a proprio carico condizioni di **incompatibilità**.

DICHIARA, inoltre

- di essere stato informato che, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet aziendale "Amministrazione Trasparente" e **si impegna a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale**;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali elementi ostativi;
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 e Regolamento Europeo 2016/679, che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data NOVISA 15/06/2020

in fede

Florinda Petrucci