Al COMUNE DI BIELLA

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'assenza di condizioni di *incompatibilità* e di *inconferibilità* per il mantenimento dell'incarico oltre specificato.

Io sottoscritto (cognome e Nome) SCARAMUZZI ISABELLA

nato a VERONA data di nascita 16/12/1954

residente in via GAETANO DE MARCHI n. 2

CAP 13900 città BIELLA

richiamato:

il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190*";

premesso che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto legislativo 39/2013 dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: "*nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità*";

Che sono stato eletto/convalidato _____==_____ in qualità di _____==_____ il _____ ovvero sono stato nominato ____ASSESSORE_____ con decreto n._____ del ___18/06/2019_____

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445)

DICHIARO:

che ad oggi nei miei confronti non sussiste nessuna condizione di "*incompatibilità*", e nemmeno sussiste alcuna causa di "*inconferibilità*", per il mantenimento dell'incarico sopra specificato, come elencate dal decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1 commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190*".

Data 26 marzo 2021 Firma Isabella Scaramuzzi