

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE
DI INCOMPATIBILITA' O INCONFERIBILITA'**

Alla carica di Consigliere Comunale
(ai sensi art. 20 D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39)

Il/La sottoscritto/a MARIA FLORIANA ATZORI, nato/a a
VILLASOR, il 07/12/1960 e residente a VILLASOR, via
S'ISCA n. 23, C.F. T2RMFL60T47M025F, in qualità di
eletto/a alla carica di Consigliere Comunale nel Comune di Villasor, consapevole delle
responsabilità penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

DICHIARA

Di non trovarsi in nessuna delle condizioni che determinano le ineleggibilità e/o incompatibilità con la carica di Consigliere Comunale, previste dagli articoli 60, 63, 64, 65, 66 del Decreto Legislativo 267/2000;

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 commi 49 e 50 della Legge 6 novembre 2012, n. 190 (G.U. n. 92 del 19/04/2013).

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a di dichiara edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 per le finalità in esso previste.

Villasor, 26/06/17

Firma
Maria Floriana Atzori