

**SCHEDA E - Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00 e ss.mm.ii.**

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'**

**Da effettuarsi all'atto del conferimento dell'incarico o, per le cause di incompatibilità, annualmente**

**ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013**

La sottoscritta **Ilaria Vincenza Montepulciano**

nata a **Bisceglie (BT)** il **05/04/1984**

residente in **Andria (BT)** alla via **Parigi n°60**

in qualità di **Educatore**

presa visione della normativa introdotta con D.Lgs. n. 39/2013, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/00, informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013

**oppure**

che sussistono le seguenti cause di inconferibilità degli incarichi previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica/Incarico ricoperto	Articolo di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013

che sussistono le seguenti cause di incompatibilità previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica/Incarico ricoperto	Articolo di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013

**SIIMPEGNA**

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Firma

*Ilaria Vincenza Montepulciano*

Allego copia del documento di riconoscimento in corso di validità. La presente dichiarazione è pubblicata sul sito internet della Provincia, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013

