

**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

Il/la sottoscritto/a MUCCILLI MICHELA  
nato/a a CANOSA DI PUGLIA il 16-04-1985  
residente in MINERVINO MURGE alla viale G. DI VITTORIO n°10  
in qualità di EDUCATRICE

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

**SI IMPEGNA**

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Firma  


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



SCADE IL 16-01-2028



Dir. C.I. E. 7/16  
Dir. Segreteria E. 0, 52

AX 74118730

IPZS - C.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE MURGE (BT)

CARTA D'IDENTITÀ

N° AX 74118730

DI  
MUCCELLI  
MICHELA

Cognome..... MUCCELLI.....  
 Nome..... MICHELA.....  
 nato il..... 16-01-1985.....  
 (atto n. .... 44 P. I. S. A .....)  
 a..... CANOSA DI PUGLIA BA .....  
 Cittadinanza..... ITALIANA.....  
 Residenza..... MINERVINO MURGE (BT).....  
 Via..... VIALE GIUSEPPE DI VITTORIO, 10/D.....  
 Stato civile..... Cgt. COPEA.....  
 Professione..... EDUCATRICE.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI.....  
 Statura..... 1,75.....  
 Capelli..... CASTANI.....  
 Occhi..... AZZURRI.....  
 Segni particolari..... NESSUNO.....

nt. 2



Firma del titolare *Anna Maria Scuderi*  
MINERVINO MURGE 15-06-2017

IL SINDACO  
UFFICIALE DI ANAGRAFIA  
(Leggenda: Professione)

Impronta del dito  
indice sinistro



*Anna Maria Scuderi*

*Anna Maria Scuderi*  
*24-06-2018*