

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E
INCOMPATIBILITÀ PER INCARICHI ESPLETATI
PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI
(DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013 N. 39)**

La sottoscritta **ROSETTA PUCCIARELLI**, nata a **MONCALIERI (TO)** il **01/12/1973**,

C.F. **PCC RTT 73T41 F335W** e residente in **CAGGIANO (SA)**

alla **LOCALITA' BOCCA DEL BOSCO**, n. **21**,

nella sua qualità di Responsabile del **Servizio 1 "Segreteria-Demografico-Affari General"**, con titolarità della
P.O. e ad interim del **Servizio 2 "Amministrativo"** del **Comune di Caggiano (SA)**,

*consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del D.P.R.
28/12/2000 n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti*

D I C H I A R A

ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e dell'art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013 sotto la
propria responsabilità:

- 1. che nei propri confronti non esistono cause di inconferibilità ed incompatibilità di cui al D. Lgs.
8 aprile 2013 n. 39;**
- 2. che non sussistono nei propri confronti sentenze di condanna, anche non passate in giudicato,
per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;**
- 3. di impegnarsi ad informare il Comune di Caggiano (SA) di ogni eventuale circostanza che possa
modificare il contenuto della presente dichiarazione.**

*Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il/la sottoscritto/a, inoltre, autorizza espressamente il trattamento dei
propri dati personali nel rispetto di quanto previsto in materia dal D. Lgs. n. 196/2003 e dal G.D.P.R. (Regolamento UE
2016/679).*

Caggiano, 31/05/2024

Il dichiarante

f.to Rosetta Pucciarelli

Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile
(art. 3, comma 2, D. Lgs. 39/1993)