

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(Art. 20 D.Lgs. 08.04.2013, n. 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, n. 190")

La sottoscritta BARTOLIO Dott.ssa Laura, nata a Cuornè (TO) il 14.06.1978, in relazione all'incarico di Responsabile del Settore Finanziario, conferito con decreto del Presidente n. 10/2025 del 30.12.2025;

DICHIARA

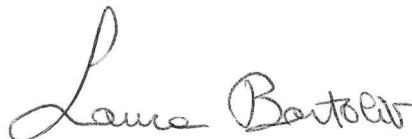
di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D.Lgs. 08 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190" (in 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 accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

La sottoscritta si dichiara edotta del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 08.04.2013 n. 39 e per le finalità in esse previste.

Data, 07.01.2026

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Laura Bartolus". The signature is fluid and cursive, with the first name "Laura" and the last name "Bartolus" clearly distinguishable.