

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCOMPATIBILITÀ ALL'INCARICO  
DIRIGENZIALE ex D.Lg.s. n. 39/2013**

Il sottoscritto ~~Ha sottoscritto~~ BETH ANDRUSA  
dipendente di questa amministrazione, titolare dell'incarico di  
DIRIGENTE SOCIALE  
presso ISTITUTO «TAMBOSI» - TREMEO,

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

**DICHIARA**

che (attualmente e in tutto il periodo successivo alla eventuale precedente analoga dichiarazione) non sussistono cause di incompatibilità di cui al Decreto legislativo n. 39/2013 allo svolgimento dell'incarico;

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

FIRMATA IN ORIGINALE

**(NON FIRMARE QUI.**  
Sottoscrivere nella pagina seguente  
o, preferibilmente, con firma digitale)

Luogo e data TREMEO, 07/06/2022