

Dichiarazione
di compatibilità e conferibilità

Spett.le ente

comune di Nembro

Dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 20, comma 1, del d.lgs. 39/2013 e smi, di assenza di cause di incompatibilità e di inconferibilità.

Io LISA SORBO GNI

nata/o a c.

il —

codice fiscale SNELSI88HS2A79GM

residente in via —, n. —

CAP —, città —

premesso che:

il decreto legislativo 8/4/2013 n. 39 reca le "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6/11/2012, n. 190";

il comma 1 dell'art. 20 del suddetto decreto legislativo 39/2013 dispone che all'atto del conferimento dell'incarico l'interessato [presenti] una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità;

la dichiarazione è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico.

Poiché l'Amministrazione in indirizzo intende affidarmi l'incarico di ELEVATA QUALIFICAZIONE, con decorrenza 1/1/2026 e scadenza 31/12/2026,

assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445),

DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna condizione di incompatibilità e, soprattutto, non sussiste alcuna causa di inconferibilità per l'assunzione dell'incarico sopra specificato, come elencate dal citato decreto legislativo 8/4/2013 n. 39.

Autorizzo il trattamento dei dati a norma del Regolamento UE Regolamento UE 2016/679, nonché la pubblicazione sul sito web dell'amministrazione della presente, a norma dell'art. 20 comma 3 d.lgs. 39/2013, semprechè tutti i dati personali, ad eccezione del cognome, siano oscurati.

Data 16/01/2026

firma Lisa Sorbo Gni

N.B.: Allegare l'elenco degli incarichi ricoperti e delle eventuali condanne penali per reati contro la pubblica amministrazione (ANAC, deliberazione n. 833/2016, pag. 8).