



COMUNE DI SIZZANO

PROVINCIA DI NOVARA

C.A.P. 28070 - CODICE FISCALE 80001390030

Dichiarazione di assenza di cause di incompatibilità e inconferibilità
di incarico presso pubbliche amministrazioni (d.lgs. n. 39/2013)

Il sottoscritto Giromini Anna , nato/a Novara il 22.02.1958, titolare di
Posizione Organizzativa presso questo Ente, preso atto del disposto di cui all'art.
2, d.lgs. n. 39/2013, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47, d.P.R. n. 445/2000,
consapevole delle conseguenze derivanti da falsità o mendacia, ai sensi dell'art.
47, d.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 20, d.lgs. n. 39/2013,

dichiara

di non versare in alcuna condizione di inconferibilità o incompatibilità prevista
dagli artt. 3 e ss., d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i..

Lì 13/01/2022.

In fede