

**D.Lgs. 39/2013 - DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI**

La sottoscritta **Dr.ssa Pierangela LOMBONI**, al fine di permanere nell'incarico di **Responsabile dell'Area 6** presso il Comune di Origgio, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.Lgs. 8/4/2013 n. 39 e degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

D I C H I A R A

- di non essere mai stata condannata, anche con sentenza passata in giudicato, per uno dei reati contro la pubblica amministrazione, disciplinati dal Titolo II - capo I - del libro secondo del Codice Penale;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013 in caso di componente in un organo di indirizzo politico.

Origgio, _____

Il Responsabile dell'Area 6
Dr.ssa Pierangela Lomboni
documento firmato digitalmente