

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA'
(ai sensi del decreto legislativo n. 39/2013 e dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta **dott.ssa Maria Teresa Laraia, istruttore direttivo amministrativo**, in servizio presso il Comune di Potenza, nella sua qualità di titolare della posizione organizzativa “**SUAP e Attività Produttive**”,

- visto il decreto legislativo n. 39/2013, recante “*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 novembre 2012 n. 190*”;
- visto il D.P.R. n. 445/2000, art. 76;
- consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000, e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del predetto Decreto Legislativo n. 39/2013 in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che non sussistono, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del Decreto Legislativo n. 39/2013, nei propri confronti cause di inconferibilità e di incompatibilità, previste dalla normativa vigente ed in particolare dal succitato Decreto Legislativo n. 39/2013, per lo svolgimento dell'incarico di posizione organizzativa;
- di essere informata che, ai sensi dell'art. 20, c. 3, del Decreto Legislativo n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Potenza, unitamente al proprio *Curriculum Vitae*.

La sottoscritta si impegna, inoltre a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti eventi modificativi della presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 20, c. 2, del suddetto Decreto Legislativo n. 39/2013.

Potenza, 5 giugno 2020

Dott.ssa Maria Teresa Laraia

firmato digitalmente