

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA/
INCOMPATIBILITA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE
2013 N. 39**

Il/La sottoscritta ZONCHEDDU Gavina nata a Laerru (Sassari)

Il 7 Luglio 1966, residente a Vallledoria in via A. Volta n.28

In qualità di dipendente del Comune di Perfugas Responsabile del Servizio Settore Amministrativo AA.GG.

Sotto propria responsabilità , consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità in atti, richiamate dall'articolo 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA

- per il conferimento dell' incarico di TITOLARE DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA - RESPONSABILE DEL SERVIZIO del Comune di Perfugas ai sensi del Decreto del Sindaco n. 16 del 30 Dicembre 2016

Che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39;

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno n. 196 e successive modifiche ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Perfugas, li 2 Gennaio 2017

IL DICHIARANTE

Dott.ssa Zoncheddu Gavina



Gavina Zoncheddu