



## Regione Siciliana

### Dichiarazione annuale sulla insussistenza di cause di incompatibilità. Art 20, comma 2, del D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39

La sottoscritta **MARIA ANTONIETTA BULLARA**

#### PREMESSO

che in data 28/05/2018 gli è stato conferito l'incarico di:

#### **CAPO DI GABINETTO DELL'ASSESSORE REGIONALE DELLE AUTONOMIE LOCALI E DELLA FUNZIONE PUBBLICA**

avendo preso visione dell'art 20, comma 2 del D.Lgs 8/04/2013 n.39 il quale dispone che *“nel corso dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sull'insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto”*

- consapevole che a sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

#### DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n.39.

Ai fini delle cause di incompatibilità dichiara:

- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D.Lgs 39/2013;
- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D.Lgs 39/2013;
- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.12 del D.Lgs 39/2013;
- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.13, comma 2 e comma 3 del D.Lgs 39/2013.

#### SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Palermo 16/10/2019

FIRMA DEL DICHIARANTE

F.To MARIA ANTONIETTA BULLARA

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003.**

Palermo 16/10/2019

FIRMA DEL DICHIARANTE

F.To MARIA ANTONIETTA BULLARA