



COMUNE DI SONA
PROVINCIA DI VERONA
REGIONE VENETO



Prot. n. _____

Sona, __.__.____

Al Sindaco

**Al Responsabile della prevenzione
della corruzione**

del Comune di Sona

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza delle cause di inconferibilità e incompatibilità (art. 20 D. Lgs. n. 39/2013).

La sottoscritta Stefania Zerbato, nata a Peschiera del Garda (VR) il 12/04/1967, UDITA la proposta effettuata dal Sindaco di essere nominata componente del Nucleo di Valutazione del Comune di Sona in forma monocratica;

VISTE:

- le disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013;
- la deliberazione CIVIT n. 46/2013 in tema di efficacia nel tempo delle norme su inconferibilità e incompatibilità degli incarichi nella pubbliche amministrazioni e negli enti privati in controllo pubblico di cui al D. Lgs. n. 39/2013;

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

che, relativamente alla proposta ricevuta, nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità ed incompatibilità all'incarico previste dal D. Lgs. n. 39/2013;

La sottoscritta è consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito del Comune di Sona nella Sezione Amministrazione Trasparente, ai sensi dell'art. 20, c. 3, del D. Lgs. n. 33/2013.

Firma

Verona, 23 marzo 2022