

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità e inconfiribilità (art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013)**

La sottoscritta dott.ssa Reggiani Paola in relazione alla proposta del Sindaco di conferimento dell'incarico di Responsabile del "Servizio autonomo farmacia comunale", con contestuale conferimento dell'incarico di posizione organizzativa, dal 1° aprile 2022

**Viste**

le disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e gli orientamenti ANAC in materia di applicabilità delle disposizioni del Dlgs n. 39/2013 ai titolari di posizioni organizzative, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi di cui all'articolo 76 del DPR n. 445/2000

**dichiara**

- ai sensi dell'art. 20 D. Lgs. n. 39/2013, che non sussistono cause di inconfiribilità e incompatibilità, rispetto all'incarico di Responsabile del "Servizio autonomo farmacia comunale", titolare di posizione organizzativa, ai sensi del medesimo D. Lgs. n. 39/2013;
- di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito internet istituzionale del Comune di Campogalliano, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013.

Campogalliano, 01/04/2022

Il dichiarante



*firma autografa o digitale*

Paola Reggiani

