

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Rilasciata ai sensi del d.p.r. 28 dicembre 2000, n.445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa",
per i fini di cui all'art. 20 del d.lgs. 39/2013

"Dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità".

La sottoscritta ANNARITA FALSACAPPA

(cognome e nome)

cod. fisc. _____ nata a _____ il _____

(luogo di nascita)

(prov.)

(data di nascita)

residente a _____

(comune di residenza)

(prov.)

al fine di:

ricevere l'incarico/carica di RAPPRESENTANTE PROVINCIA PERUGIA
(oppure)

permanere nell'incarico/carica di _____

presso il seguente Ente, Azienda,

Istituzione:

CENTRO STUDI CITTA' DI FOLIGNO

su nomina/designazione di

Presidente della Provincia di Perugia

Consiglio provinciale

(altro) _____

Con atto n. DECRETO N. 155 del 04/06/2025

Visto il decreto legislativo n.39 del 08 aprile 2013 "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".

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del d.p.r. n.445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

DICHIARA

di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;

che non sussistono cause di inconferibilità di incarichi previste dal D. Lgs. n.39/2013;

che non sussistono cause di incompatibilità previste dal D. Lgs. n.39/2013;

di essere a conoscenza che la presente dichiarazione verrà pubblicata nel sito internet della Provincia di Perugia

di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati conformemente a quanto previsto dal d.lgs. 196/2003;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi e a rendere analoga dichiarazione di incompatibilità con cadenza annuale.

BEVAGNA, 17/04/2026

(luogo e data)

In fede,



IL SINDACO
PROF.SSA ANNARITA FALSACAPPA

Allega: copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.