

COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' NEI  
CONFRONTI DEL COMUNE DI IRMA

La sottoscritta Paola Raza in relazione all'attribuzione del ruolo di Responsabile dell'Ufficio Ragione e Tributi dell'Ente;

VISTO il D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 recante disposizioni in materia di inconfondibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni;

AI SENSI e per gli effetti di cui all'art 20 del citato D.lgs. 39/2013;

CONSAPEVOLE delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, ai sensi dell'art. 47 dello stesso DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. l'insussistenza di cause di incompatibilità di cui alle sopra richiamate previsioni normative;
2. di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I e II del libro secondo del codice penale (art. 3 del D.Lgs. 39/2013);
3. di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento 2016/679/UE che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità previste dal D.Lgs. n. 39/2013, per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Pezzaze, 01/01/2026

IL DICHIARANTE  
*Dott.ssa Paola Raza*

*Paola Raza*