

Al Responsabile della prevenzione della corruzione  
del Comune di Putifigari  
SEDE

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E  
INCOMPATIBILITA'**

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a MARTA BACCINI nato/a a SASSARI  
il 46/06/1984 residente a SASSARI Via DE CAROLIS n. 29,  
dipendente del Comune di Putifigari a tempo INDETERMINATO (determinato o indeterminato), incaricato/a delle  
seguenti funzioni RESP. AREA SERV. SOC. dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (per i dipendenti a  
tempo determinato);

Richiamati gli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 ;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti  
falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R.445/2000, sotto la sua personale responsabilità,

**D I C H I A R A:**

in adempimento dell'art. 20 D.Lgs. n. 39/2013, l'insussistenza di cause di inconferibilità ed  
incompatibilità ai sensi e per gli effetti tutti del D.Lgs n.39/2013.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente al Comune di Putifigari eventuali  
variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale  
sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità ed inconferibilità.

Trattamento dati personali

Il/ la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30  
giugno 2003 circa il trattamento dei dati raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati anche  
con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Putifigari, li 05/06/2014

Firma  
