

## **DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D. Lgs. n. 39/2013**

La sottoscritta Puricella Maria ,titolare dell’Incarico di Elevata Qualificazione del Settore II del Comune di Salice Salentino, con la presente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76, D.P.R. n. 445/2000

### **Dichiara**

Con riferimento alle situazioni di INCONFERIBILITÀ’ disciplinate dal D. Lgs. n. 39/2013, di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dai seguenti articoli:

- art. 3, comma 1, lett. b) e c), D. Lgs. n. 39/2013;
- art. 4, comma 1, lett. b) e c), D. Lgs. n. 39/2013;
- art. 7, comma 1, lett. c), D. Lgs. n. 39/2013;
- art. 7, comma 2, lett. c), D. Lgs. n. 39/2013 ;

Con riferimento alle situazioni di INCOMPATIBILITÀ’7 disciplinate dal D. Lgs. n. 39/2013, di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dai seguenti articoli:

- art. 9, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013;
- art. 11, commi 1, 2 e 3, D.Lgs. n. 39/2013;
- art. 12, commi 1, 2, 3 e 4, D.L. n. 39/201310.

### **DICHIARA ALTRESI’**

di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall’art. 20, comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale dell’Ente, nell’apposita sezione “Amministrazione Trasparente” e con la sottoscrizione della presente autorizza il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

La sottoscritta si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Salice Salentino,      21.07.2025

Firma  
**Il Comandante**  
*Dott.ssa Maria Puricella*