## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR N. 445/2000

La sottoscritta Lepore Ilaria, nata a ...... il ....... e residente in ...... alla Via ......., CF ........, quale componente del Nucleo di Valutazione del Comune di Buccino, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 39 del 08/04/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50 della legge 06/11/2012, n. 190":

- di non essere stata condannata per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
- di non trovarsi in alcune delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui D. Lgs. 39/2013.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione di insussistenza di una delle cause di incompatibilità consapevole di quanto disposto dall'art. 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 nell'ipotesi accertata di dichiarazione mendace.

Si allega copia fotostatica del documento di identità personale in corso di validità.

Li, 29 dicembre 2015

Firma Dr.ssa Lepore Ilaria