

**MODELLO DI DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' ALL' INCARICO DI COMPONENTE DEL
NUCLEO DI VALUTAZIONE LGS. 39/2013, ART. 20, COMMA 1**

La sottoscritta PICOCO ANNA CARMELA nata a OSTUNI (BR) il 02/08/1963, visto l'incarico di componente del Nucleo di Valutazione del Comune di Carovigno conferito con decreto Commissariale n. 15 del 12/02/2018;

Vista la Legge n. 190 del 6 novembre 2012;

Visto il D. Lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013;

Visto il D.P.R. n. 445/2000;

Visto l'art. 316 ter c.p.;

Visto l'art. 20, comma 1 del D. Lgs. 39/2013 che prevede che all'atto di conferimento dell'incarico, la presentazione di una dichiarazione sulla insussistenza di eventuali cause di inconferibilità di cui all'incarico sopra indicato;

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

L'insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal D. Lgs. 39/2013.

In particolare dichiara l'insussistenza delle cause di inconferibilità di cui agli art. 3, comma 1 e art. 7, comma 2 del D. Lgs. 39/2013;

Dichiara inoltre la non sussistenza a proprio carico delle situazione di incompatibilità relativi ad incarichi nella P.A. e negli altri enti privati in controllo pubblico previsti dagli artt. 9 e 12 del D. Lgs. 39/2013

Il sottoscritto si impegna altresì ad informare immediatamente il Comune di Carovigno di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

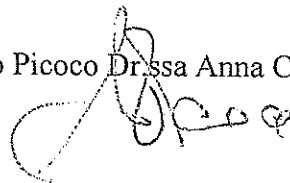
Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

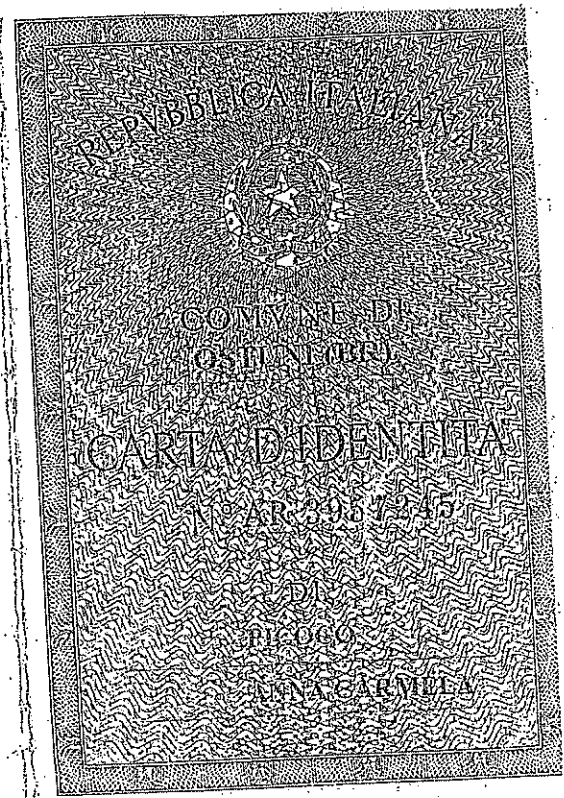
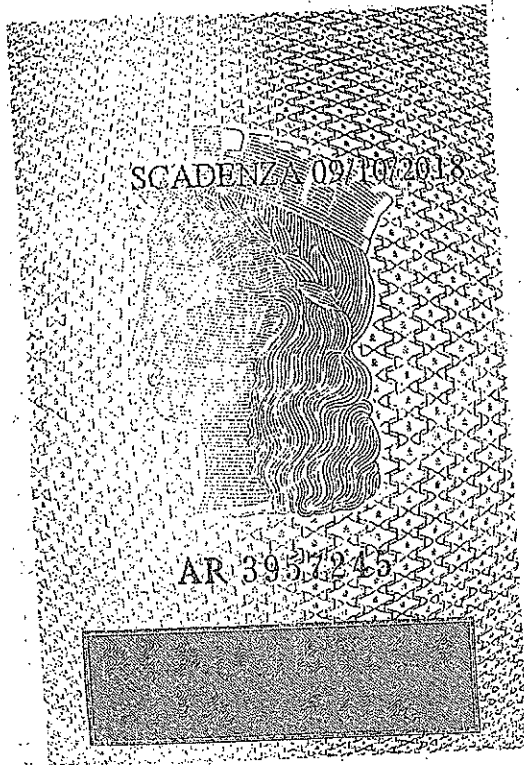
Si allega alla presente copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

In fede.

Data 27/febbraio/2018

(F.to Picoco Dr.ssa Anna Carmela)





Cognome **PICOCO**

Nome **ANNA CARMELA**

nato il **02.08.1963**

(atto n. **399** P. **I** S. **A**)

a **OSTUNI** (BR)

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **OSTUNI (BR)**

Via **LGO. TRINGHERA FRANCESCO n. 22**

Stato civile *********

Professione *********

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,65**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari



Firma del titolare *Anna Carmela Picoco*

OSTUNI 10/10/2008

Impronta del dito indice sinistro

ORDINE DEL SINDACO
su Anna Carmela Picoco
ANGELO TRINGHERA



Dir. C.I. E. 5,16

Dir. Seg. E. 0,26

arca

Puglia Centrale

Agenzia Regionale
per la Casa e l'Abitare

AMMINISTRATORE UNICO

no 668
Del 23/02/2018

Alla Dr.ssa Anna Carmela Picoso

All' Ufficio del Personale

Oggetto: Richiesta autorizzazione ad espletare l'incarico di componente del Nucleo di Valutazione del Comune di Carovigno.

In riscontro alla nota prot. n.4960 del 13/02/2018 con la quale la S.V. ha richiesto l'autorizzazione allo svolgimento dell'incarico di componente del Nucleo di Valutazione del Comune di Carovigno si autorizza l'espletamento dello stesso, in considerazione sia dell'espressa assicurazione da parte della S.V. di dare assoluta priorità alle attività ordinarie, straordinarie ed eccezionali dell'Agenzia sia della maturazione di una esperienza che equivale ad un significativo arricchimento professionale senza aggravio di oneri per questa Agenzia nel rispetto, comunque, delle seguenti condizioni:

- L'incarico sarà svolto al di fuori dell'orario di lavoro;
- L'incarico non è incompatibile con le finalità istituzionali di questa Amministrazione.

L'AMMINISTRATORE UNICO

(Dr. Giuseppe ZICHIELLA)

Giuseppe Zichella

E
COMUNE DI CAROVIGNO Ufficio Protocollo Prot. n. 668 del 23/02/2018, del 27/02/2018 Documento Principale