

**Dichiarazione di insussistenza/sussistenza di cause di inconfiribilità/incompatibilità
Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013**

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a GABRIELLA BRULLINI nato/a a NAPOLI

il 5/10/1971 residente a CIVITAVECCHIA in qualità di Dirigente del Servizio SERVIZIO 1 - AFFARI LEGALI, CULTURA, ISTRUZIONE E SPORTE CITY

presa visione della normativa introdotta con DLgs 39/2013, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguenza decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, informato che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del DLgs 196/2003, sotto la sua responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di inconfiribilità e/o incompatibilità previste dal DLgs n. 39/2013

che sussistono le seguenti cause di inconfiribilità previste dal DLgs n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica/Incarico ricoperto	Articolo di riferimento del D. Lgs. 39/2013

che sussistono le seguenti cause di incompatibilità previste dal DLgs n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica/Incarico ricoperto	Articolo di riferimento del D. Lgs. 39/2013

SI IMPEGNA

a rendere entro il 30 giugno di ogni anno analoga dichiarazione relativamente alle cause di inconfiribilità/incompatibilità.

Civitavecchia, 3/10/2020

Firma
Gabriella Brullini