

[REDACTED]

Dichiarazione INIZIALE  
di compatibilità e conferibilità

Spett.le Ente  
Comune di Altopiano della Vigolana

**Dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 20, comma 1, del d.lgs. 39/2013 e smi, di assenza di cause di incompatibilità e di inconferibilità.**

Io Stefania Yapo

nata/o a [REDACTED]

codice fiscale [REDACTED]

residente in via [REDACTED]

[REDACTED]  
premessò che:

il decreto legislativo 8/4/2013 n. 39 reca le "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6/11/2012 n. 190";

il comma 1 dell'art. 20 del suddetto decreto prevede che, **all'atto del conferimento dell'incarico, l'interessato presenti una dichiarazione circa la non sussistenza di una, o più, cause di inconferibilità**; la dichiarazione è condizione di efficacia dell'incarico.

L'Amministrazione in indirizzo intende affidarmi l'incarico di Assessore, con decorrenza 12/05/2025 e scadenza \_\_\_\_\_.

Pertanto, in attuazione delle previsioni dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445),

### DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna condizione di incompatibilità e, soprattutto, non sussiste alcuna causa di inconferibilità per l'assunzione dell'incarico sopra specificato, come elencate dal citato decreto legislativo 8/4/2013 n. 39.

Autorizzo il trattamento dei dati a norma del Regolamento UE 2016/679, nonché la **pubblicazione sul sito web dell'amministrazione della presente, a norma dell'art. 20 comma 3 d.lgs. 39/2013, semprechè tutti i dati personali, ad eccezione del cognome, siano oscurati.**

Data [REDACTED]

**NB)** Allegare l'elenco degli incarichi ricoperti e delle eventuali condanne penali per reati contro la pubblica amministrazione (ANAC, deliberazione n. 833/2016, pag. 8).