

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITÀ/ INCOMPATIBILITÀ'**

(ART. 20 D.LGS N. 39 8 APRILE 2013)

Il sottoscritto Sanna Maria Maddalena , nato a Sassari il 18/05/1958 ,
in relazione all'incarico di funzioni dirigenziali già conferito presso il Comune di Brescia

DICHIARA

Xdi non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al decreto
legislativo 8 aprile 2013 n. 39;

– di avere in corso i seguenti incarichi/cariche o di avere ricoperto negli ultimi due anni
(in relazione alle ipotesi incompatibilità di cui all'art. 4 d.lgs. 39/2013):

Carica/incarico	Amministrazione o Ente	Tipologia carica o incarico	Data di nomina o conferimento	Data di scadenza o cessazione

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e nella piena
consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni
mendaci.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in
adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 e per le finalità in
essa previste.

Brescia, 30/11/2021_____

Firmato digitalmente