

Dichiarazione assenza cause di incompatibilità e inconfiribilità di cui al d. lgs. n. 39/2013

DICHIARAZIONE

La sottoscritta VALENTINA TUCCI, nata a _____, ai fini del conferimento dell'incarico di:

- Direttore dell'Ufficio controllo di gestione ACI e monitoraggio della performance dei Direttori periferici

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, per gli effetti di cui all'art. 20 del

decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39 e **consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci**, giusta quanto previsto dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000:

- che non sussistono cause di inconfiribilità ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;
- che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;

Allega:

- 1. curriculum vitae**, nel quale sono stati riportati integralmente gli incarichi e la titolarità di cariche con l'indicazione del soggetto conferente nonché della tipologia, data di inizio e di fine carica e incarico;
- 2. ove sussistente, dichiarazione** sottoscritta con indicazione delle **condanne per reati commessi contro la pubblica amministrazione.**

La sottoscritta si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Data, 12 aprile 2023

F.to Valentina Tucci