

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI GUASTALLA ( R.E.)**

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED  
INCOMPATIBILITA' AI SENSI ART.20, COMMA 1, DEL D. LGS. N. 39/2013**

Il sottoscritto PAOLA BERNI, nato a GUASTALLA, il 03/05/1965, domiciliato a GUASTALLA, in qualità di FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO del Comune di Guastalla, sotto propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445, in ordine alle cause di inconferibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013

**DICHIARA**

- di NON essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per reati di cui al capo I titolo II libro II codice penale;
- di NON essere stato componente nei 2 anni precedenti, della giunta o del consiglio della provincia, del comune o della forma associativa tra comuni che conferisce l'incarico;
- di NON aver fatto parte nell'anno precedente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, nella stessa regione dell'amministrazione locale che conferisce l'incarico, nonché essere stato presidente con deleghe gestionali dirette o amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte di province, comuni e loro forme associative della stessa regione;
- di NON svolgere in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dal Comune;
- di NON ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione ricompresi nella Regione Emilia Romagna.

Il sottoscritto s'impegna ad informare immediatamente il Comune in indirizzo di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Guastalla, li

Gennaio 2017

IL DICHIARANTE  
