

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
in ordine alla
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITA' ai sensi del d.lgs. n.39 del 2013
(artt. 46 e 47, dPR n.445/2000)

La sottoscritta CHIRIANNI FLAVIA,

nata a [REDACTED] ed ivi residente alla [REDACTED] in possesso della cittadinanza italiana, dipendente della Regione Puglia inquadrata nel ruolo di dirigente, attualmente incaricata della direzione del Servizio III e VI Commissione consiliare – Consiglio regionale, consapevole delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui, oltre quelli eventuali di natura penale, l'adozione di sanzioni amministrative e disciplinari, ed in particolare la sanzione di cui all'art.20 del d.lgs. 39 del 2013 per cui la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa Amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al medesimo decreto per un periodo di cinque anni,

DICHIARA

- **di non incorrere in alcuna delle cause di:**

- a) Inconferibilità di cui all'art.1, c.2 - lett. g), d.lgs. 39/2013;**
- b) Incompatibilità di cui all'art.1, c.2 - lett. h), d.lgs. 39/2013.**

- **di essere a conoscenza** dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al d.lgs.39/2013;
- **di essere informata**, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 196 del 2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Bari, 25 novembre 2016

Flavia Chirianni
