

MODELLO A

DICHIARAZIONE ANNUALE SU INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

La sottoscritta **Antonella Caprioglio**

nata il

dirigente in staff al **Settore DB 1906, Direzione Politiche Sociali e Politiche per la Famiglia**

consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e degli effetti previsti dagli artt. 17, 19 e 20 del D.lgs. 39/2013

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- **di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di incarichi di cui agli artt. 9, 11 e 12 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39;**
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013, dandone immediato avviso alla Direzione regionale competente in materia di risorse umane;
- di essere consapevole che i dati verranno trattati nel rispetto del d.lgs 196/2003 e s.m.i.;
- di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, nella Sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale della Regione Piemonte.

Data *2.10.2014*

FIRMATO IN ORIGINALE