

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Al Sig. Commissario Straordinario  
Comune di LAVAGNA

e, p.c. All'Ufficio Risorse Umane  
Comune di LAVAGNA

**OGGETTO: Dichiarazione annuale attestante l'assenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013.**

Io sottoscritta STEFANIA CAVIGLIA nata a SAVONA il 18-12-1967, SEGRETARIO GENERALE del Comune di LAVAGNA;

Richiamati gli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000,

Richiamata la precedente dichiarazione sostitutiva in data 2/11/2015.

## **DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità**

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico previste dal D.Lgs. 08.04.2013 n. 39 e che tali cause non sono sopravvenute dal 2/11/2015 ad oggi.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013.

Lavagna, 9 Gennaio 2017

Stefania Caviglia

Firmato da:Stefania Caviglia  
Data: 09/01/2017 14:33:31