

**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 Lorella Cella nata a Genova il 28/5/1959, dirigente 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 7/5/2015.

**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 dalla precedente dichiarazione.

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

Lavagna, 30/1/2017

Dott.ssa Lorella Cella

