



**Dichiarazione di insussistenza/sussistenza cause di  
INCONFERIBILITA' o INCOMPATIBILITA'  
(art. 20, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013)**

La sottoscritta SARA CONCETTI, con riferimento all'incarico di Consigliere dell'Ordine professionale degli Assistenti Sociali delle Marche, conferito con atto del Presidente del seggio del 14/06/2017, ai sensi dell'art. 3 comma 20 del DPR n. 169/2005;

consapevole della responsabilità penale cui può incorrere, ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 47 del medesimo decreto;

D I C H I A R A

1) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 *“Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190”*;

2) di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013;

3) di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale del CROAS Marche.

Ancona, 19/02/2018

Firma

