

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA
DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ**

(art. 20 D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39 – Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190)

Il/La sottoscritto/a

MONTUORI ANNA

Codice Fiscale

MNTNNA63M59H703P

in relazione all'incarico, attualmente ricoperto presso la Camera di Commercio di Salerno, di:

**TITOLARE DI P. O. – RESPONSABILE SEGRETERIA DI
PRESIDENZA E TECNICA –STAFF DI DIREZIONE**

DICHIARA

X * che, ai sensi delle disposizioni di cui ai Capi V - VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, non sussistono cause di incompatibilità.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 e per le finalità in essa previste.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, circa il trattamento dei dati personali, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Salerno, 30/06/2020

Firma