

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI
INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO
LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

La sottoscritta Dott.ssa Sabrina PANE, nata a Firenze il 24.5.1981, in relazione all'incarico di II posto di funzione di Dirigente in posizione di staff dell'Ufficio di Gabinetto del Prefetto (titolarità) consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

La sottoscritta dichiara di svolgere in atto i seguenti incarichi ulteriori:

- III posto di funzione di Dirigente in posizione di staff dell'Area I (reggenza).

La sottoscritta Dott.ssa Sabrina Pane si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

Milano, 21 agosto 2022

LA DICHIARANTE*
Sabrina Pane

**Documento originale firmato agli atti*