



Spett.le
Comune di Calceranica al Lago
SEDE

Il/La sottoscritto/a PAOLA SCHMID
nato/a a MILANO prov. MI il 09/11/1972

sotto la propria responsabilità, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm., per le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti si applicano le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA

☒ di NON trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013 recante *"Disposizioni in materia di inconferibilità 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"*;

☐ di trovarsi in una o più cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013 recante *"Disposizioni in materia di inconferibilità 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"*;

specificare:

(Luogo e data) Calceranica, 29/09/2020

Firma leggibile Paola Schmid