

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA/
INCOMPATIBILITA AI SENSI DELL'ARTICOLO 53 DEL DECRETO
LEGISLATIVO N. 165/2001-ANNO 2025**

La sottoscritta MAMELI BONARIA nata a LANUSEI (NU) il 04/03/1967

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dall'articolo 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA

- che per lo svolgimento dell'incarico di Responsabile del Servizio 3.2. presso il Comune di Sorso non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno n. 196 e successive modifiche ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sorso, li 08/04/2026

In fede