



CITTÀ DI CROTONE

Al Sig. Sindaco del Comune di Crotona

e p.c. al Segretario Generale

Al Dirigente del Settore 1

Oggetto: dichiarazione annuale, resa ai sensi dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 39/2013 e successive modifiche, di assenza di cause di incompatibilità e di inconfiribilità.

La/ Il sottoscritta/o LIGUORI PAOLA, nata/o a Crotona
il 19/11/1961, in qualità di CONSIGLIERA COMUNALE
del Comune di Crotona, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445)

DICHIARA

Che rispetto a quanto già precedentemente dichiarato:

che non sono intervenute/~~sono intervenute~~ cause di incompatibilità ai sensi del medesimo decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39:

La/ Il sottoscritta/o si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione, resa per l'anno 2022.

Autorizza il trattamento dei dati a norma del Regolamento UE Regolamento UE 2016/679, nonché la pubblicazione sul sito web dell'amministrazione della presente, a norma dell'art. 20 comma 3 d.lgs. 39/2013.

Crotona, 30/08/2023

firma