

Limena, 30.01.2023

**Spett.le Ufficio Personale**  
**- Sede -**

**OGGETTO : Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità di cui all'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 e di cause di conflitto di interessi di cui agli artt. 5 e 6 D.P.R. 62/2013.**

Io sottoscritta CARDIN MONICA nata a PADOVA il 25.12.1971, residente a Padova in Via Comboni, civ.34, visto il decreto del Sindaco n. 1 del 09.01.2023 per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Settore I^ : Affari generali, Finanziari, Personale, Tributi e Servizi alla Persona, dichiaro:

- che relativamente all'incarico predetto ed ai sensi dell'art. 3 commi 1 2,3, del D.Lgs. n. 39/2013: di **non** essere stata condannata, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Codice Penale (*Delitti contro la Pubblica Amministrazione*);
- che relativamente all'incarico predetto e per gli effetti dell'art.7, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013: di **non** aver fatto parte nei due anni precedenti, del Consiglio o della Giunta di comune o provincia della Regione Veneto o dello Stato Italiano; di **non** aver ricoperto negli anni precedenti la carica di Presidente o Amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte di qualsivoglia comune o provincia o regione del Veneto o dello Stato;
- che relativamente all'incarico predetto e per gli effetti degli artt. 5 e 6 D.P.R. 62/2013: di **non** sussistere alcuna situazione di conflitto di interessi in capo alla sottoscritta a propri parenti con il comune di appartenenza; di **aver** preso visione del Codice di comportamento del personale del comune di Limena.

Io sottoscritta mi impegno ad informare immediatamente il Comune di Limena, di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Cordialmente.

Il Responsabile del servizio  
Dr.ssa Cardin Monica

