

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

Il/La sottoscritto/a Salvatrice Di Guardo nato/a **Catania** il **21/06/1989** in relazione all'incarico di Responsabile del Settore II Economico- finanziario, di cui alla Determina Sindacale n. 6 del 15/06/2022.

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.

Il/La sottoscritto/a 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.

Letojanni, 07.03.2025

IL/LA DICHIANANTE

Dott.ssa Salvatrice Di Guardo

A stylized icon of a pen or quill, tilted diagonally, with a thick black outline and a grey horizontal bar at the base.

Firmato digitalmente da:

SALVATRICE DI GUARDO