

**Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità  
ai sensi dell'art.20 del D.Lgs. n.39/2013**

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art.47 del D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii)

La sottoscritta Dott.ssa GALIANO Alessia, nata a Mesagne il 13.06.1968 ed ivi residente alla via Marconi n.166, in qualità di Responsabile del Servizio CULTURA,

presa visione della normativa introdotta con D.Lgs. 39/2013, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, informata che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sotto la sua responsabilità,

**D I C H I A R A**

che non sussistono, nei propri confronti, cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013.

**S I I M P E G N A**

a rendere con cadenza annuale analoga dichiarazione relativamente alle cause di incompatibilità.

Mesagne 13.10.2014

Dott.ssa GALIANO Alessia