

Dichiarazione ANNUALE  
di compatibilità e conferibilità

Spett.le Ente  
COMUNE DI CASALROMANO (MN)

**Dichiarazione periodica, resa ai sensi dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 39/2013 e s.m.i., di assenza di cause di incompatibilità e di inconferibilità.**

Io GIUDICI , nata/o a , il codice fiscale  
, residente in via , CAP , città

premesso che:

il decreto legislativo 8/4/2013 n. 39 reca le "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6/11/2012 n. 190";

il comma 2 dell'art. 20 del citato decreto prevede che **l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità.**

L'Amministrazione in indirizzo mi ha affidato l'incarico di Responsabile dei Servizi Finanziario, Tributi e Personale (parte economico-finanziaria), con decreto del 23/12/2024, n. 6, decorrenza 01/01/2025 e scadenza 31/12/2026.

Pertanto, in attuazione delle previsioni dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445),

### DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna condizione di incompatibilità e, soprattutto, non sussiste alcuna causa di inconferibilità per l'assunzione dell'incarico sopra specificato, come elencate dal citato decreto legislativo 8/4/2013 n. 39.

Autorizzo il trattamento dei dati a norma del 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, sempreché tutti i dati personali, ad eccezione del cognome, siano oscurati.**

Data, 19/01/2026

firma Cesime Guadagni

**NB)** Allegare l'elenco degli incarichi ricoperti e delle eventuali condanne penali per reati contro la pubblica amministrazione (ANAC, deliberazione n. 833/2016, pag. 7).