



# Comune di Castiglione Cosentino

PROVINCIA DI COSENZA

Piazza Vittorio Veneto, 16 - CAP 87040 - Tel 0984.442007/442775 - Fax 0984.442185

[www.comune.castiglioneconsentino.cs.it](http://www.comune.castiglioneconsentino.cs.it) - [castiglioneconsentino@postecert.it](mailto:castiglioneconsentino@postecert.it) - [castiglioneconsentino@libero.it](mailto:castiglioneconsentino@libero.it)

12

Prot. 777  
Ove 22/01/2014

Al Sig. Responsabile della Prevenzione della Corruzione  
D.ssa Daniela Mungo  
SEDE

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza delle cause di inconfiribilità degli incarichi e di incompatibilità art. 20 D. Lgs. 39/2013 - ANNO 2014.-

Il sottoscritto.....**MARIA PAMNO**..... nato a  
.....**COSENZA**..... il .....**14-05-1966**..... Dipendente a  
tempo indeterminato presso il Comune di ..**CASTIGLIONE COSENTINO**.....

.....  
Responsabile di Servizio e/o ..... Area

.....  
Preso visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 39/2013, recante disposizioni in materia di inconfiribilità ed incompatibilità di incarichi presso le PP.AA., in attuazione di quanto previsto dall'art. 1, commi 49 e 50 della L. 190/2012, in materia della prevenzione della corruzione.

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 76 D.P.R.445/2000

DICHIARA

Di non trovarsi in nessuna delle cause di inconfiribilità degli incarichi e di incompatibilità previste dal D. Lgs. 39/2013.

SI IMPEGNA


A rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.-


Il Responsabile di Servizio

.....



Cognome.....PANNO.....  
 Nome.....MARIA.....  
 nato il.....14/05/1966.....  
 (atto n.....144P.....I. S.....A/1966.)  
 a.....COSENZA.....(.....CS.....)  
 Cittadinanza.....ITALIANA.....  
 Residenza.....DIPIGNANO (CS).....  
 Via.....IRTO 38.....  
 Stato civile.....#####  
 Professione.....IMPIEGATA.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura.....m.....1,60.....  
 Capelli.....CASTANO CHIARO.....  
 Occhi.....CASTANI.....  
 Segni particolari.....NESSUNO.....  
 .....  
 .....



Firma del titolare: *Maria Panno*  
 .....DIPIGNANO (CS) VI.....30/08/2012.....  
 D'ordine del Sindaco  
 .....Impiegata.....  
*Maria Panno*  


Impronta del dito  
 indice sinistro