

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DI  
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' O INCOMPATIBILITA'**

art. 20 del Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39

La sottoscritta **JESSICA MEDICI** nata a Cavalese il 15.08.1987 in qualità di **Responsabile del Servizio Finanziario**, titolare di Posizione Organizzativa, del Comune di Valfloriana

Visto il D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39;

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

Ai fini anche della pubblicazione sul sito internet della Comunità

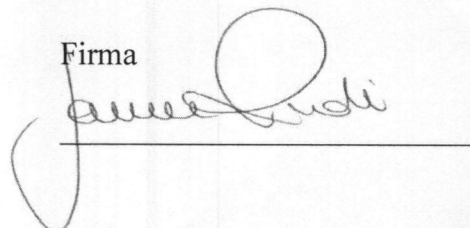
Relativamente all'anno 2022

**DICHIARA**

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità all'incarico, di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "*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, commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, n. 190*";
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013 e dell'obbligo previsto dall'art. 20, comma 2 del medesimo decreto di rendere **annualmente** la dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui allo stesso decreto;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti a cause di incompatibilità che dovessero verificarsi e di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 g. dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione dell'incarico;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web istituzionale della Comunità territoriale della val di Fiemme ai sensi del comma 3 dell'art. 20 del citato D.Lgs. 8.4.2013 n. 39.

Valfloriana, 26.01.2022

Firma



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jessica Medici', is written over a horizontal line. A large, loopy flourish extends from the bottom left of the signature.

Al Comune di Valfloriana  
Fr. Casatta 1  
38040 Valfloriana

La sottoscritta **JESSICA MEDICI**, titolare di **Posizione Organizzativa del Comune di Valfloriana**, ai fini di cui all'art. 14 comma 1 lett. d) ed e) del D-Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 (**obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali**), sotto la propria responsabilità, relativamente all'anno 2022

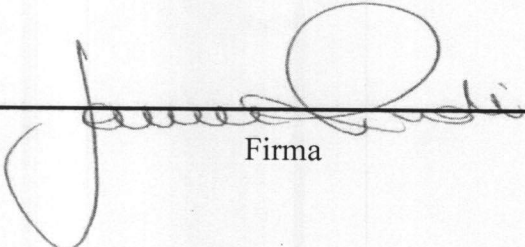
**DICHIARA:**

☒ di **non** essere titolare di alcuna altra CARICA presso enti pubblici o privati;

☐ di **non** essere titolare di alcun altro INCARICO con oneri a carico della finanza pubblica;

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati di cui sopra.

Valfloriana, 26.01.2022

  
Firma