

All'Amministrazione di

Via

Luogo e data

S. BENEDETTO V. SANTO, 01/03/2023  
A.P. 06/2023

OGGETTO:

**Dichiarazione sulle incompatibilità di cui all'art. 53, D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165.<sup>1</sup>**

Il/La sottoscritto/a SAMMABCHI LILIANA  
nato/a il 07/10/1976 a BOLOGNA  
residente a BOLOGNA in via/piazza O. GUERRINI  
n. 20, codice fiscale SMMLLN76B47ASGA, consapevole delle  
responsabilità che si assume in caso di dichiarazioni mendaci;

- presa visione dell'art. 53, D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 (*testo riportato in calce*), relativamente all'incompatibilità e al cumulo di impieghi e incarichi;

- visto il Codice di comportamento, approvato con deliberazione di Giunta comunale n. <sup>DPB 62 del 2013 - 04/16</sup> in data .....

richiamato il D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritiere;

### DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità indicate nell'art. 53, D.Lgs. n. 165/2001 e nel Codice di comportamento;
- di consegnare la presente dichiarazione al Servizio/Ufficio Personale, al fine di procedere alla sottoscrizione del contratto individuale di lavoro.

Firma

Liliana Sammabchi

<sup>1</sup> La dichiarazione può essere inserita nel contratto individuale di lavoro.