

**DICHIARAZIONE ART. 12 COMMA 3 CODICE DI COMPORTAMENTO DIPENDENTI DEL  
COMUNE DI FILAGO**

La sottoscritta **ANNA GAGLIARDI** nata a **MONZA** il **16-09-1974**, in servizio in qualità di **ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO CAT. D** , in relazione all'incarico di Responsabile del Settore **TECNICO- ANAGRAFE- SPORT-CULTURA E BIBLIOTECA** del Comune di Filago, conferito con decreto sindacale nr. 2 del 16/01/2015 .

**COMUNICA**

Di non avere partecipazioni azionarie o altri interessi finanziari che possano porla in conflitto di interesse con la funzione di Responsabile del Settore **"TECNICO-ANAGRAFE- SPORT-CULTURA E BIBLIOTECA"**

**DICHIARA**

Di non avere parenti e affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente che esercitino attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con il Settore **"TECNICO- ANAGRAFE- SPORT-CULTURA E BIBLIOTECA "** o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività ad esso inerenti.

Filago , 21/01/2015

**IL DICHIARANTE**  
**Arch. Anna Gagliardi**



**COMUNE DI FILAGO**

Protocollo n. 0000533 del 21-01-2015  
Categoria 3 Classe 7 Sottoclasse



**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**  
**EX ART. 20 DEL D.LGS 08 APRILE 2013 N. 39**

La sottoscritta **ANNA GAGLIARDI** nata a **MONZA** il **16-09-1974**, in servizio in qualità di **ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO CAT. D** , in relazione all'incarico di Responsabile del Settore **TECNICO- ANAGRAFE- SPORT-CULTURA E BIBLIOTECA** del Comune di Filago, conferito con decreto sindacale nr. 2 del 16/01/2015 .

**DICHIARA**

Di non trovarsi in alcuna delle cause d'inconferibilità e, da oggi, in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 08 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità ed 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 novembre 2012, n. 190".

La sottoscritta si dichiara edotta del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento a quanto previsto dall'art. 20 del d.lgs. n. 39/2013 e per le finalità in esso previste.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 73 nei casi di dichiarazioni mendaci.

A tal fine allega alla presente fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità

Filago , 21/01/2015

IL DICHIARANTE  
**Arch. Anna Gagliardi**





AU 8597291



I.P.Z.S. s.p.a. - G.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
ALBANO S. ALESSANDRO


CARTA D'IDENTITA'  
N° AU 8597291

DI  
GAGLIARDI  
ANNA

Cognome GAGLIARDI  
 Nome ANNA  
 nato il 16/09/1974  
 (atto n. 3063 p. I s. A 1 )  
 a MONZA (MI) )  
 Cittadinanza Italiana  
 Residenza ALBANO SANT'ALESSANDRO  
 Via FILIPPO TURATI n. 2  
 Stato civile Coniugata  
 Professione architetto

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura m. 1,58  
 Capelli -----  
 Occhi castani  
 Segni particolari nessuno



Firma del titolare *Anna Gagliardi*  
 ALBANO S. ALESSANDRO li 02/09/2013  
 L. SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

DIRITTI  
(GRUPPO 5.42)

