

**Dichiarazione conferma assenza cause di incompatibilità ai sensi dell'art. 20 del Dlgs n. 39/2013**

La sottoscritta ~~dott.ssa~~ Magnanini Lorella, in relazione alla proposta di proroga dell'incarico di posizione organizzativa con delega di funzioni denominata "COORDINAMENTO TERRITORIALE DI SOLIERA" presso il 9° Settore "POLIZIA LOCALE", dal 1° gennaio 2024 e fino al 31 dicembre 2024, ai sensi dell'art. 20, comma 2, del decreto legislativo del 8 aprile 2013 n. 39, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

che, rispetto a quanto già precedentemente dichiarato:

non sono intervenute cause di incompatibilità ai sensi del medesimo decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni e/o integrazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Carpi, data della firma digitale 30/11/2023

*S. Magnanini*

Il dichiarante

  
documento firmato digitalmente