

Al Responsabile della prevenzione della Corruzione  
del Comune di Soliera  
Al Dirigente del 2° Settore “Servizi al personale”  
dell’Unione delle Terre Argine  
Al Sindaco del Comune di Soliera

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità e inconferibilità (art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013)**

La sottoscritta dott.ssa Simona Loschi in relazione alla proposta del Sindaco di conferimento dell'incarico di Responsabile del “Settore Farmacia comunale” fino al 31 dicembre 2024

Viste le disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi di cui all'articolo 76 del DPR n. 445/2000

Dichiara

- ai sensi dell’art. 20 D. Lgs. n. 39/2013, che non sussistono cause di inconferibilità e incompatibilità, rispetto all’incarico Responsabile del “Settore Farmacia comunale”, ai sensi del medesimo D. Lgs. n. 39/2013;
- di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione “Amministrazione Trasparente” del sito internet istituzionale del Comune di Soliera, ai sensi dell’art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013.

Carpi, data della firma digitale

La dichiarante  
dott.ssa Simona Loschi  
(*documento firmato digitalmente*)