

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI AL
D. LGS. 39/2013 E AL D. LGS. 165/2001**

Il sottoscritto/a PUGGIONI MARIA FRANCA _____ nato/a a
_____ NUORO _____,

il _____ 07/03/1968 _____, CF: __PGGMFR68C47F979N _____ in
relazione all'incarico

di Direttore F.F. della Struttura Complessa SC: Centrale Operativa 118 di Sassari _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e al D.
Lgs. 165/2001 correlate all'incarico da assumere più sopra precisato.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della
presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato Decreto Legislativo n.
39/2013 e dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001.

Nuoro, lì 13/01/2026

Firma 