



Al **Comune di Buja**
Ufficio Amministrazione del Personale

Sede

OGGETTO: DICHIARAZIONI

La sottoscritta **AGOSTI Maria Teresa** nata a _____ il _____, dipendente del Comune di Tricesimo, per le funzioni di Direttrice Amministrativa della Casa di Riposo del Comune di Buja, *consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,*

DICHIARA

- 1) di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità o incompatibilità di cui all'art. 20 del D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39.
- 2) Di non essere soggetta al contributo previdenziale di cui alla L. 335/1955 e s.m.i. e che non ha superato la soglia prevista dall'art. 44, comma 2, del D.Lgs 269/2003. Si impegna a comunicare tempestivamente il superamento di detta soglia, onde assolvere agli impegni contributivi.
- 3) Di non essere titolare di partita I.V.A. e di non essere iscritta ad alcun albo professionale.

li, Buja 02/02/2017

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature appears to be "M. Agosti".

Allegato documento d'identità