



## Comune di Gubbio

### **DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' da presentare annualmente**

(art. 20 D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39)

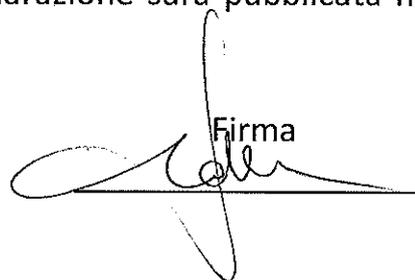
Il sottoscritto ARIANNA LATTANZI ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione prevista dall'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.

### **DICHIARA**

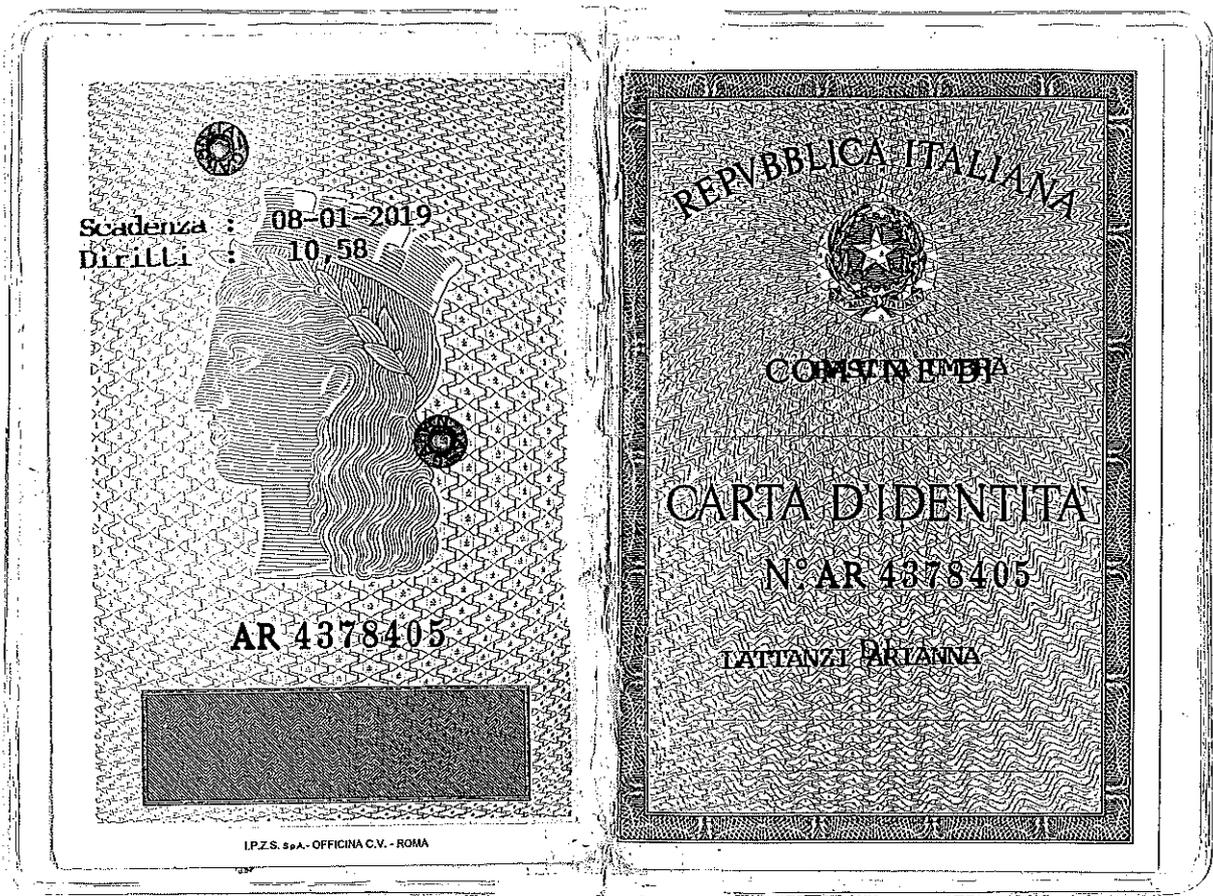
in relazione all'incarico di direzione della struttura SETTORE FINANZIARIO del Comune di Gubbio, di non trovarsi in alcune delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8.4.2013, n. 39 e s.m.i..

Il sottoscritto è consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito internet dell'ente.

Data 09.03.2018

Firma  


Allega alla presente dichiarazione sostitutiva la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.



Cognome **LATTANZI**  
 Nome **ARIANNA**  
 nato il **05-05-1970**  
 (atto n. **482** p. **1** s. **A** 1970 )  
 a **FOLIGNO (PG)**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **FOLIGNO (PG)**  
 Via **TOSCANA 18**  
 Stato civile **cgl**  
 Professione **IMPIEGATA**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **173**  
 Capelli **Castani**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari \_\_\_\_\_

  
 Firma del titolare *Arianna Lattanzi*  
**BASTIA UMBRA** **09-01-2009**  
 IL SINDACO  
 L'INCARICATO DAL SINDACO  
 ISTRUTTORE AMM.VO  
*Mazzetta Santucci*  
