



# UNIONE MONTANA delle VALLI MONGIA e CEVETTA LANGA CEBANA – ALTA VALLE BORMIDA

Provincia di Cuneo

C.F. 93054070045

P.I. 03817900040

Via Case Rosse, 1 - 12073 CEVA (CN)  
tel 0174 705600 - fax 0174 705645

e-mail: [unimontceva@vallinrete.org](mailto:unimontceva@vallinrete.org)

PEC: [unimontceva@legalmail.it](mailto:unimontceva@legalmail.it)

## DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

(ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39)

- Dichiarazione di inizio incarico (successivo al 04.05.2013)
- Dichiarazione annuale

La sottoscritta PASIO ALESSANDRA

- In occasione dell'assunzione all'incarico di

---

della Unione Montana delle Valli Mongia e Cevetta Langa Cebana Alta Valle Bormida

- In qualità Responsabile Servizio Finanziario della Unione Montana delle Valli Mongia e Cevetta Langa Cebana Alta Valle Bormida

in adempimento alla prescrizione contenuta nell'art. 20 del D.Lgs. 08.04.2013 n. 39, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

- Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità alla carica di Responsabile Servizio Finanziario di cui al D.Lgs. 08.04.2013 n. 39.
- Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 08.04.2013 n. 39. Di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. 101/2018 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e autorizzo la pubblicazione della presente dichiarazione nel sito internet dell'Unione Montana delle Valli Mongia e Cevetta Langa Cebana Alta Valle Bormida.
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ente eventuali variazioni che dovessero intervenire rispetto alle su riportate dichiarazioni.

Ceva, 02.01.2020

Pasio Alessandra  
*F.to in originale*

N.B. Si allega copia fotostatica del documento di identità.