



**Comune di Ascoli Piceno**  
MEDAGLIA D'ORO AL VALOR MILITARE PER ATTIVITÀ PARTIGIANA

**DICHIARAZIONE IN TEMA DI INCOMPATIBILITÀ**

AI RPCT

Il sottoscritto ..... FORTI LAURA .....  
nato a ..... [redacted] ..... il ..... [redacted] .....  
in qualità di ..... DIRETTORE DELLA FARMACIA COMUNALE 3 .....

Vista la l. n. 190/2012

Visto il d.lgs. n. 39/2013

Visto il d.P.R. n. 445/2000

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

assenza di cause di incompatibilità secondo quanto indicato dal d.lgs. n. 39/2013.

Mi impegno infine a mantenere la situazione di assenza di cause di incompatibilità fino alla scadenza dell'incarico.

Luogo e data..... Ascoli Piceno ..... 09/02/2024 .....

Firma

..... [redacted] .....

**Si allega:** copia del documento di identità.



**Comune di Ascoli Piceno**  
MEDAGLIA D'ORO AL VALOR MILITARE PER ATTIVITÀ PARTIGIANA

## DICHIARAZIONE IN TEMA DI INCONFERIBILITÀ

AI RPCT

Il sottoscritto Fonti Laura  
nato a ..... il .....  
in qualità di DIRETTORE DELLA FANTACIA COMUNALE 3

Vista la l. n. 190/2012

Visto il d.lgs. n. 39/2013

Visto il d.P.R. n. 445/2000

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

### DICHIARA

assenza di condanne, **anche con sentenza non passata in giudicato**, per uno dei delitti previsti dal Capo I, Titolo II, Libro secondo del codice penale («Delitti dei pubblici ufficiali contro la pubblica amministrazione», **artt. 314 e ss.**).

Mi impegno infine a mantenere la situazione di assenza di cause di inconferibilità fino alla scadenza dell'incarico.

Luogo e data Ascoli Piceno 09/04/2014

Firma

Si allega: copia del documento di identità.