

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE SULL'INSUSSISTENZA  
DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D. LGS.  
8.4.2013, N. 39**

**(Artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000)**

La sottoscritta Maria Sigona, nata a Modica il 21/09/1963 e residente a [redacted] in Via [redacted],  
consapevole delle responsabilità civili amministrative e penali, nel caso di dichiarazioni non  
veritiere richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni  
di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D. Lgs.  
n. 39/2013 e, all'atto della nomina e della sottoscrizione del contratto di Direttore Amministrativo, a  
rimuovere la sussistenza delle eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto di interesse ancora  
esistenti.

**SI IMPEGNA**

Ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013, a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla  
insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto ed a comunicare  
tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova  
dichiarazione sostitutiva.

Modica 11/02/2025\_

**IL DICHIARANTE**

Maria Sigona