

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ**

(art. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)

La sottoscritta Sedda Luisa Anna nata a Cagliari il 31.10.1972 residente a Nuoro Via Peppino Catta n. 85 cell. 393 9750021 e-mail luisanna.sedda@e-comune.it consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

l'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 39/2013 ed in particolare:

ai fini delle cause di inconferibilità:

- V di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (**disposizione prevista dall'art. 3, comma 1, lett. b e c del D.lgs. n. 39/2013**)
- V di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui **all'art. 4, comma 1 del D.lgs. n. 39/2013**
- V di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui **all'art. 7 del D.lgs. n. 39/2013**

ai fini delle cause di incompatibilità:

- V di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui **all'art. 9, commi 1 e 2, del D.lgs. n. 39/2013**
- V di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui **all'art. 11, commi 1, 2 e 3 del D.lgs. n. 39/2013** come di seguito riportato:
- V di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui **all'art. 12, commi 1, 2, 3 e 4 del D.lgs. n. 39/2013**

Con la presente dichiarazione il/la sottoscritto/a si impegna a:

- comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei propri dati personali contenuti nella presente dichiarazione;
- presentare annualmente la dichiarazione di cui all'art. 20, comma 2, del d.lgs. n. 39/2013, sulla insussistenza della causa di inconferibilità derivante da condanna penale e delle cause di incompatibilità;
- rimuovere, ai sensi dell'art. 19, comma 1, del d.lgs. n. 39/2013, l'eventuale causa di incompatibilità, entro il termine perentorio di 15 giorni dalla contestazione da parte del Responsabile per la prevenzione della corruzione, pena la decadenza dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che, ai sensi dell'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013, ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace accertata comporta la inconfiribilità al soggetto che ha reso la dichiarazione di qualsivoglia incarico di cui al d.lgs. n. 39/2013 per un periodo di 5 anni.

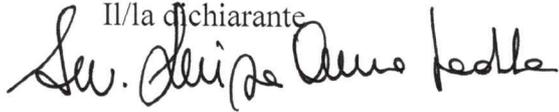
Trattamento dati personali:

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a:

- ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa;
- sugli obblighi di pubblicazione ai sensi del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33 "*Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*" e del Decreto Legislativo n. 39/2013 art. 20, comma 3, che i dati personali, diversi da quelli sensibili e giudiziari, di cui all'art. 4, comma 1, lettere d) ed e), del D.Lgs. 196/2003, comportano la possibilità di una diffusione dei dati medesimi attraverso il sito istituzionale della società e del socio unico Comune di Nuoro.

E' COMUNE S.r.l.
Amministratore Unico
Avv. Luisa Anna Sedda

Luogo e data
Nuoro 21.01.2025

Il/la dichiarante


**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' E
INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.LGS. N. 39 DEL 2013**

“Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, ai sensi dell’art. 1, commi 49 e 50 della Legge 6 novembre 2012 n. 190”

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.445/2000**

La sottoscritta Sedda Luisa Anna nata a Cagliari il 31.10.1972 residente a Nuoro Via Peppino Catte n. 85 cell. 393 9750021 e-mail luisanna.sedda@e-comune.it C.F SDDLNN72R71B354S, in qualità di Amministratore Unico e Legale Rappresentante della Società è-comune srl , presa visione della normativa introdotta dal D.lgs. n.39 del 2013, e visto in particolare l'art. 20 del decreto stesso, consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del suddetto art. 20, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità a svolgere l'incarico indicato dal citato Decreto n. 39/2013

DICHIARA

Di essere informato/a, a norma del D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 2016/679, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, e di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 20, comma 3 del D.lgs. n. 39/2013, la presente sarà pubblicata sul sito istituzionale del comune di Nuoro.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione, nonché a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Si allega copia del documento di identità.

Luogo e data

Nuoro 21.01.25

Il Dichiarante


E-COMUNE S.r.l.
Amministratore Unico
Avv. Luisa Anna Sedda

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **SDDLNN72R71B354S** Sesso **F**

Cognome **SEDDA**
 Nome **LUISA ANNA**

Data di scadenza **16/01/2026**

Luogo di nascita **CAGLIARI**
 Provincia **CA**
 Data di nascita **31/10/1972**

Dati sanitari regionali
 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

REPUBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
 COMUNE DI / MUNICIPALITY **ONIFERI**

CA62794QN

COGNOME / SURNAME **SEDDA**
 NOME / NAME **LUISA ANNA**
 LUOGO E DATA DI NASCITA
 PLACE AND DATE OF BIRTH **CAGLIARI (CA) 31.10.1972**
 SESSO / SEX **F** STATURA / HEIGHT **168**
 EMISSIONE / ISSUING **27.10.2023**
 FIRMA DEL TITOLARE / HOLDER'S SIGNATURE *Luisa Anna Sedda*

CITTADINANZA / NATIONALITY **ITA**
 SCADENZA / EXPIRY **31.10.2032**

IT
213605