

**Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000  
Comunicazione assenze di cause di inconferibilità e incompatibilità ex art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013**

La sottoscritta Dott.ssa Giovanna GOFFREDO, nata a Vercelli il 20/01/1966, Dirigente di ruolo presso la Provincia di Novara, con riferimento all'incarico dirigenziale conferito con decreto del Presidente n. 18 del 26/05/2021, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013, recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190", consapevole delle responsabilità penali in casi di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

a) che non sussistono/~~sussistono~~ le seguenti cause di inconferibilità ai sensi del medesimo decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39

---

---

---

---

b) che non sussistono/~~sussistono~~ le seguenti cause di incompatibilità ai sensi del medesimo decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39

---

---

---

---

La sottoscritta si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Data, \_09/07/2021\_

FIRMA DELLA DICHIARANTE  
Dott.ssa Giovanna GOFFREDO  
Documento sottoscritto digitalmente