



**DICHIARAZIONE ANNUALE D.Lgs. 39/2013**

Al Sig. Presidente  
della Provincia di Terni

SEDE

*per il tramite del Segretario Generale*

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA / SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ  
ALLA CARICA DI AMMINISTRATORE PROVINCIALE (*Presidente e Consigliere*)  
*ai sensi dell'art. 20, co. 2, del D.Lgs. n. 39/2013***

**(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritta Federica Mengaroni, in qualità di consigliere provinciale, presa visione della normativa introdotta con D.Lgs. n. 39/2013, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

☒ che non sussistono cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013

**ovvero**

☐ che sussistono le seguenti cause di incompatibilità previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013  
relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

Carica/Incarico ricoperto

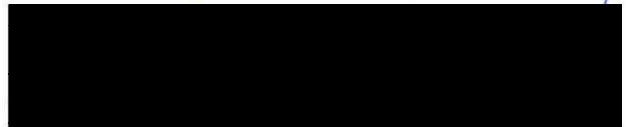


---

**SI IMPEGNA**

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Terni, li 27/01/2026



N B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, oppure sottoscritto digitalmente ed inviato via PEC