

## DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

La sottoscritta Dott.ssa **MORRA Roberta** in relazione alla nomina di membro effettivo e Presidente della Commissione esaminatrice della selezione ad oggetto Concorso pubblico per esami di n. 1 Istruttore amministrativo ex categoria "C" a tempo indeterminato e pieno "" - indetta con determinazione Responsabile Area Economico Finanziaria, Amministrativa, Legale n. 613 del 06/11/2023, presa visione dell'elenco dei partecipanti alla citata selezione,

### DICHIARA

ai sensi dell'articolo 11, comma 1 e dell'articolo 9, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 9 maggio 1994, n. 487 e dell'articolo 35-bis del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165:

- di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla legge rispetto alla carica di membro effettivo e Presidente della Commissione esaminatrice sopramenzionata;
- di non appartenere all'organo di direzione politica dell'amministrazione interessata, di non ricoprire cariche politiche e di non essere rappresentante sindacale o designata dalle confederazioni e organizzazioni sindacali o dalle associazioni professionali;
- di non essere stata condannata, neanche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale.

Carignano, 20.12.2023

