

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Al Comune di  
**MEZZOMERICO (NO)**

OGGETTO: Dichiarazione attestante l'assenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013.

Il/La sottoscrittA MATTACHINI CRISTINA,  
in qualità di ASSESSORE

consapevole della responsabilità penale che la legge prevede nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, secondo l'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché dell'obbligo di pubblicazione della presente

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità

che nei miei confronti non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico previste dal D.Lgs. 08.04.2013, n. 39.

la presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013.

Data 1/6/2026

Mattachini  
Firma