

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI
INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ART. 20 DEL DECRETO
LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La sottoscritto/a.... *Trocchia...Pasquale.....*, nato/a a.....*Saviano..(NA).....*
.....il*20/04/1962.....*, in relazione all'incarico di ...*dirigente del Servizio
Contabilità e Gestione Finanziaria della Prefettura – Ufficio territoriale del Governo di Avellino....*

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a dichiara di svolgere in atto i seguenti incarichi ulteriori:

- *Presidente SottoCommissione Elettorale Circondariale presso il Comune di Montoro;*
- *Presidente SottoCommissione Elettorale Circondariale presso il Comune di Montella.*

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20, del citato decreto legislativo n. 39/2013.

Avellino, 09/01/2019

IL DICHIARANTE
*dr. Pasquale Trocchia **

** originale firmato agli atti dell'ufficio.*