

DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DI  
CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il sottoscritto ALBERTO RAIMONDI, nato a Cagliari il 2 novembre 1977, in relazione all'incarico di CAPO DI GABINETTO DELLA PREFETTURA DI ORISTANO, 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 incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

**Il sottoscritto dichiara di svolgere in atto i seguenti incarichi ulteriori:**

- DIRIGENTE REGGENTE AREA III DELLA PREFETTURA DI ORISTANO.

Il sottoscritto 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.

Oristano, 22 novembre 2019

Alberto Raimondi

(Firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 2005, n. 82 e ss.mm.ii.)