

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

Il/La sottoscritto/a...PRENCIPE FRANCESCO....., nato/a a ...SALERNO .il...6 DICEMBRE
2019..., in relazione all'incarico di...DIRGENTE SERVIZIO CONTABILITA' E GESTIONE
FINANZIARIA DELLA PREFETTURA DI SALERNO.....
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/La sottoscritto/a dichiara di svolgere in atto i seguenti incarichi ulteriori:

- REGGENTE SERVIZIO AMMINISTRAZIONE GENERALE ATTIVITA' CONTRATTUALI
DELLA PREFETTURA DI SALERNO;
- COMPONENTE COMMISSIONE STRAORDINARIA PER LA GESTIONE DEL COMUNE DI
CALVIZZANO (NA);
- COMPONENTE OSL COMUNE MONTECORVINO P.NO (SA);
-

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.

SALERNO 16 DICEMBRE 2019

IL DICHIARANTE