

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

Il sottoscritto Dr. Michele ALBERTINI, Dirigente di Area I di II fascia, nato a Martina Franca (TA) il 29 gennaio 1961, in relazione all'incarico di Dirigente del Servizio Contabilità e Gestione Finanziaria presso la Prefettura U.T.G. di Brindisi, 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 sottoscritto Dr. Michele ALBERTINI dichiara di svolgere in atto i seguenti incarichi ulteriori:

oppure

Il sottoscritto Dr. Michele ALBERTINI dichiara di NON svolgere incarichi ulteriori.

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.

Brindisi, 27 febbraio 2020

IL DICHIARANTE
(*Michele ALBERTINI*)*

*Documento originale firmato agli atti