

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/La sottoscritto/a SIMONE ROSA MARIA nato/a a
FASANO (BR) il 07/10/1957 in relazione all'incarico di
DIRIGENTE DELL'UFFICIO COM. GEST. FIN. E ATT. CONTR. SERV. GENERALI
..... consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla
legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. .
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:

-
-
-

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.

Lecce, 28/06/2021

IL DICHIARANTE

