

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.....*Trocchia..... Pasquale.....*, nato a ...*Saviano.....*
...*(N.A)*... il...*20/04/1962...*, in relazione all'incarico di...*Dirigente dell'*
Ufficio Contabilità, Gestione Finanziaria, Attività Contrattuale e
Servizi Generali 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 incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013,
n. 39.

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

- *Presidente della Sottocommissione elettorale circondariale di Montella*
- *Presidente della Sottocommissione elettorale circondariale di Cervinara*

Il/La 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.

Avellino, 20/12/2023

IL DICHIARANTE

Pasquale Trocchia