

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS. N. 39/2013

La sottoscritta GUERINI GIUSEPPINA nata a GAZZANIGA (BG) il 26/04/1962 in ordine al conferimento di incarico di Responsabile di P.O. per l'area Amministrativa, conferito con DECRETO SINDACALE n. 5 del 04/06/2014, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) l'insussistenza nei propri confronti di cause di incompatibilità di cui al citato decreto;
- 2) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto e si impegna rendere suddetta dichiarazione con cadenza annuale.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

Fiorano al Serio, lì 20/04/2017

Firma


