

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ DELL'INCARICO

(Art. 20 D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39)

Il sottoscritto **COGLIATI Moreno**

il _____ consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000

DICHIARA

che non sussistono situazioni di inconferibilità ai sensi del D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39 che impediscano l'espletamento dell'incarico dirigenziale di II fascia di "Responsabile della Direzione territoriale di LECCO"¹

Firma

¹ Indicare la denominazione dell'incarico