

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DELL'INCARICO

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

Il sottoscritto MASSIMO INNOCENTI nato a _____
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 incompatibilità ai sensi del D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39 che
impediscono l'espletamento dell'incarico dirigenziale/incarico dirigenziale ad interim di II fascia
Dirigente Responsabile Sede Territoriale INAIL di Modena

Luogo e data 01/06/2017

F.to Massimo Innocenti