

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DELL'INCARICO

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

Il sottoscritto _COSTANTINO GIUSEPPE_____ nato a _LA
SPEZIA_____

il 17/11/1956_____ 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 impediscano l'espletamento dell'incarico di responsabile di Struttura non dirigenziale __DI
ASTI_____¹

Luogo e data __Asti, 3 febbraio 2014

Firma



¹ Indicare la denominazione dell'incarico