

Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità

(art. 20 D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico)

Il/La sottoscritto/a SATURNINO DI RUSCIO nato/a a Fermo il
03/02/1959 e residente a Fermo in
_____, in relazione all'incarico di
_____ del Comune di Fermo

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Il/La sottoscritto/a si dichiara edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 e per le finalità in essa contemplate.

In Fede

Luogo, data

Fermo, 8.7.2015

IL DIRIGENTE
Dr. Saturnino Di Ruscio

Saturnino Di Ruscio