

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(ART. 20 DEL D.LGS.39/2013)

Il sottoscritto _____ SCAFA LUCA _____ nato a
_____ il _____ nella qualità di
_____ DIRIGENTE _____ di questa Società

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità di cui ai Capi V e VI del d.lgs. n. 39 del 2013.

Luogo e data

Firma

firmato da Luca Scafa