

Il sottoscritto Abbondanzieri Ritaldo, [REDACTED]
[REDACTED]

con la presente,

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per te ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi richiamate

DICHIARA

che, ai fini dell'art. 20 del decreto legislativo n. 39/2013, per lo svolgimento dell'incarico di Consigliere presso l'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "A.S.P. PERGOLA" di Pergola non sussistono cause di incompatibilità né di inconfiribilità di cui al decreto legislativo n. 39/2013.

Di non ricoprire altre cariche presso Enti pubblici o privati

Oppure

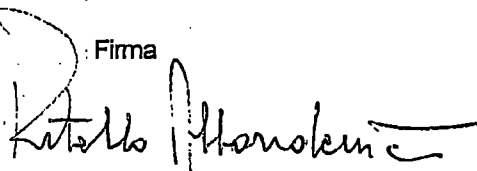
Di ricoprire le seguenti cariche, specificandone il relativo compenso:

A norma dell'art. 20 comma 2 del decreto legislativo n. 39/2013 si impegna a presentare annualmente la dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità di cui al predetto decreto.

in fede

Data 09/01/2019

Firma



Allegato: copia documento di riconoscimento.