

La sottoscritta Mollaroli Nadia [REDACTED] e residente a [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.

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

Pergola li, 17 Febbraio 2024

Firma


