

DICHIARAZIONE INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILIA'

Il sottoscritto Paolo Rossi nato a Bussolengo (VR) il 21.07.1961

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 20 del Decreto Legislativo n.39 del 8 Aprile 2013, recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti derivanti in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, comma 49 e 50, della legge n.190 del 6 novembre 2012", l'insussistenza delle cause di inconferibilità di cui al citato decreto legislativo 8 aprile 2013,n.39.

Luogo e Data 02 MAG. 2016



Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Paolo Rossi". The signature is written in a cursive style and is positioned over the official stamp and the printed name.

SINDACO
Paolo Rossi