

DICHIARAZIONE ANNUALE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 DPR 445/2000)

La sottoscritta Ferrarese Dott.ssa Franca nata a Venezia il 06/06/1968, residente a Sa Donà di Piave in Via M.Montessori n. 16,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.-

in qualità di Responsabile dell'Area Amministrativa

incaricato con decreto del sindaco n. 4 del 10/06/2015,

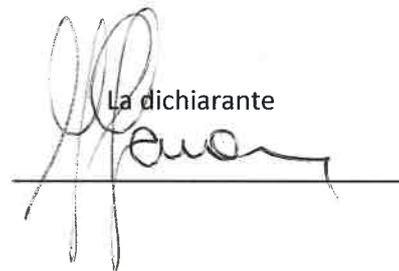
visto l'art. 20 comma 2 del D.Lgs. n. 39/2013

DICHIARA

l'insussistenza di condizioni di incompatibilità al mantenimento dell'incarico di Area di cui ai capi V e VI del D.Lgs. n. 39 del 2013

Fossalta di Piave, 10/06/2015

La dichiarante



Nota: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità valido del sottoscrittore.