

MODELLO - Autodichiarazione possesso requisiti di compatibilità



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE DI NON SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ PREVISTE NEL
D.LGS N. 39/2013**

La/il sottoscritta/o ANDREA BERTOLINI
nata/o a il

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39;

DICHIARA

la non sussistenza di cause di incompatibilità previste nel CAPO VI del D.LGS N. 39/2013

La/il sottoscritta/o consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e si impegna a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni dal verificarsi della circostanza, modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

La/il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione Amministrazione Trasparente della Rete Civica.

Modena, 08/11/2023

Firma

All.: copia documento di identità.

alle regole tecniche di cui all'art. 71, sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 20 e 23 del D.lgs 82/2005, da DANIELA MARIA ADRIANA MIGLIOZZI il 31/10/2023 14:01:38
PROTOCOLLO GENERALE: 2023 / 418772 del 31/10/2023