

Allegato n. 4)

Dichiarazione resa ai fini delle causa di inconfiribilità e incompatibilità previste dal d.lgs. 39/2013

Il sottoscritto

CHIAPPINI	ELENA
-----------	-------

In qualità di ASSESSORE del Comune di Varallo Pombia

Dichiara che

Dichiara di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità e incompatibilità previste per lo svolgimento di tale incarico dalla normativa vigente e, specificatamente, dal D. Lgs 8 aprile 2013 n° 39.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

14.06.2017

Firma del dichiarante

Elena Ceppi

