

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Al Comune di VARALLO POMBIA

OGGETTO: Dichiarazione annuale attestante l'assenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013.

Il/La sottoscritt A. FURAGALLI CRISTINA,
in qualità di RESPONSABILI SERVIZI DEMOGRAFICI, ASILO NIDO, ASSISTENZA
consapevole delle responsabilità penali che la legge prevede nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, secondo l'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché dell'obbligo di pubblicazione della presente

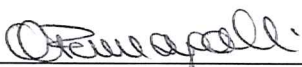
DICHIARA

sotto la propria responsabilità

che nei miei confronti non sussistono motivi di incompatibilità a svolgere l'incarico previste dal D.Lgs. 08-04-2013, n. 39.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013.

Data 02/1/2024


Firma del dichiarante

