

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 sottoscritto/a ELENA MACARIOin qualità di ASSESSORE,

consapevole della responsabilità penale 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 non sussistono cause 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 17/01/26**FIRMA DEL DICHIARANTE**