

**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.**

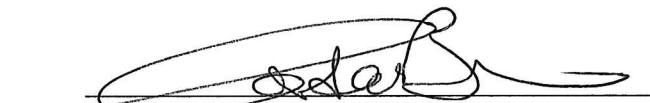
Il/La sottoscritto/a Costanza Benuin qualità di CONSIGLIERE,

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 18-02-2026  
**FIRMA DEL DICHIARANTE**