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 TOMMASINI VANIA,

in qualità di ASS.RE Istruzione e Servizi Scol- Comune Varallo P.

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

D I C H I A R A

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 14/12/2022

Firma del dichiarante

COMUNE DI VARALLO POMBIA
Provincia di NOVARA
14 DIC. 2022
Prot. N. .....
Cat. ..... Cl. ..... Fasc. .....