

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

Il sottoscritto

NOME	COGNOME
CRISTINA	FUMAGALLI

In qualità di (\*) RESPONSABILE DI SERVIZIO

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 23.03.2017

Firma del dichiarante



(\*) indicare se Sindaco, Assessore, Consigliere, Responsabile di servizio





Allegato n. 1)

Dichiarazione per la pubblicità delle cariche ed incarichi e dei compensi dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

Il sottoscritto

NOME CRISTINA	COGNOME FUTTAGALLI
------------------	-----------------------

Dichiara alla data odierna

I Di essere titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici o privati ( es presidente - amministratore delegato - componente di organi di governo o di controllo)		
Carica ricoperta	Ente	Compenso lordo
/		

II Di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ( es. incarichi dirigenziali, di collaborazione, di consulenza)		
Carica ricoperta	Ente	Compenso lordo
/		

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 23/03/2017

Firma del dichiarante