

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

Il sottoscritto

| | |
|------------|-------|
| TOTTA SINI | VANIA |
|------------|-------|

In qualità di CONSIGLIERE del Comune di Varallo Pombia

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 16/6/17

Firma del dichiarante

