

DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
DI CUI AL D.LGS. N. 39/2013

Il sottoscritto BIONDI FABRIZIO in qualità di DIRIGENTE ANALISTA, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci o false e delle relative conseguenze secondo quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e dall'art. 20 comma 5 del D. Lgs. 39/2013

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal d.lgs. n. 8 aprile 2013, n. 39 e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali situazioni di incompatibilità sopravvenuta.

Dichiara altresì di essere informato/a circa il trattamento dei dati raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data

Firma

FANO 23/01/2024

Allegato: documento identità in corso di validità