

DICHIARAZIONE DI NON INCOMPATIBILITA'

La sottoscritta _____ Olga Bertolino _____ nata a ___Mondovì_____

Il 17/07/1970 codice fiscale ___BRTLGO70L57F351B_____

residente a _Mondovì_____ (CN) via_del Risorgimento n. 1 _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato
- di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dal Codice degli Appalti

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d.lgs. n. 39/2013.

In fede.

Data __14/05/2020__

Firma ___Olga Bertolino_____

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3 co 2, d.lgs 39/93)