DICHIARAZIONE DI NON INCOMPATIBILITÀ

Il/La sottoscritto/aDalmasso Cinzianato/aCuneo
il 04/10/1970_ codice fiscale: DLMCNZ70R44D205M
residente aBorgo San Dalmazzo(CN) via_Monte Corborant n. 2/C
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della
conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sens
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 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 degl 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 // Data _