

DICHIARAZIONE ANNUALE

Insussistenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità

di cui all'art. 20, comma 1 del D.Lgs. n. 39/2013

Il sottoscritto/a **PIAZZA Sandra** nato/a il 07/05/1975 a LATISANA e residente a LATISANA in Via RISORGIMENTO N. 19 codice fiscale PZZSDR75E47E473Q in qualità di **CONSIGLIERE** del Consorzio per l'Assistenza Medico PsicoPedagogica di Cervignano del Friuli, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, ai sensi ed agli effetti delle disposizioni contenute nel D.Lgs. 39/2013,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal richiamato D.Lgs. 39/2013.

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Data 22/01/2018



(il dichiarante)

