

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 **PIN Enrico** nato il 01/03/1969 a TORINO e residente a BAGNARIA ARSA in Via VERDI N. 10 codice fiscale PNINRC69C01L219V 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,

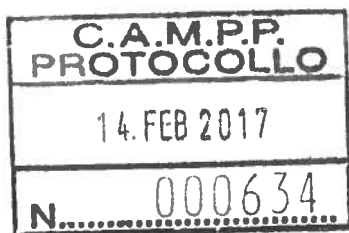
DICHIARA

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 13/02/2017





(il dichiarante)