

DICHIARAZIONE

sulla insussistenza di cause di inconfiribilità e/o incompatibilità

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

Il sottoscritto/a AVELLINO MASUITO nato/a il 3.5.46
a CAMPOLONGO AL TORRE e residente a CAMPOLONGO TADPOGLIANO in
Via FREZZO 14 codice fiscale MSTLN46E0335151
in qualità di PRESIDENTE 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,

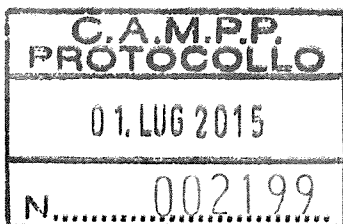
DICHIARA

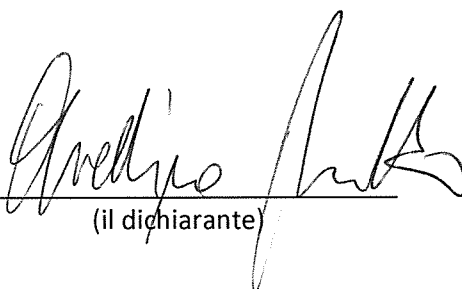
sotto la propria responsabilità, di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità e/o incompatibilità
previste dal richiamato D.Lgs. 39/2013.

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 30/6/2015




(il dichiarante)