

DICHIARAZIONE

sulla 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 -UD e residente a LATISANA in
Via RISORGIMENTO 18 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,

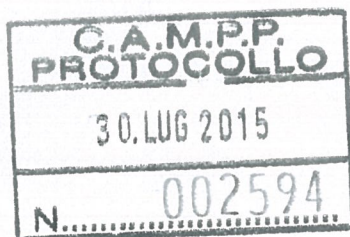
DICHIARA

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 29 LUG. 2015



Sandra Piazza
(il dichiarante)