

COMUNE DI SAN VINCENZO LA COSTA

Prot. n. 450

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INSUSSISTENZA

Il/La sottoscritto **LO BIANCO GIANCARLO** nato a **San Vincenzo la Costa**
il **23/02/1967** e residente a **San Vincenzo la Costa**
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente
decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75
e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità previste dai Capi III e IV
del d.lgs. n. 39 del 2013 nonché l'insussistenza delle condizioni di
incompatibilità all'incarico di **Responsabile di Settore** di cui ai capi V e VI del
d.lgs. N 39 del 2013

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs.
n. 39/2013.

San Vincenzo la Costa, 15/02/2018

Firma



Giulio Bucci