

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

9 LUG. 2013

Andria,

Al Sig. Responsabile della Prevenzione della Corruzione

SEDE

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013

(Dicharazione sostitutiva di notoneta ex art. 47 dei D.F.A. II. 443/00 e ss.inii.ii.)
II/la sottoscritto/a + ATRINO ANDREA PO
nato/a a S-G10V1NN; 2. il 97/03/1960
residente in S. FERDINAND & P. alla via LARGO SAN CASSANO. 3
in qualità di CONSIGLIERE PROVINCIACE
presa visione della normativa introdotta con D.Lgs. n. 39/2013, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/00, informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003, sotto la propria responsabilità,
DICHIARA
che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013
oppure
o che sussistono le seguenti cause di inconferibilità degli incarichi previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:
Carica/Incarico ricoperto Articolo di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013
o che sussistono le seguenti cause di incompatibilità previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:
Carica/Incarico ricoperto - Articolo di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013
SI IMPEGNA