

ALLEGATO E

DICHIARAZIONE IN TEMA DI INCOMPATIBILITÀ
(Rivolto agli organi politici nonché ai dirigenti e al RPCT,
o comunque in ogni caso in cui tale dichiarazione è richiesta dal Piano)

Il sottoscritto: DE BERARDINIS ROBERTO
in qualità di DIRIGENTE AREA SUPPORTO

Vista la l. n. 190/2012
Visto il d.lgs. n. 39/2013
Visto il d.P.R. n. 445/2000

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

Assenza di cause di incompatibilità secondo quanto indicato dal d.lgs. n. 39/2013.

S. BENEDETTO DEL TRONTO, 31.5.2022
Luogo e data

Firma

F.to

Si allega: copia cartacea o scansione digitale del documento di identità.