

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: **ROBERTO DE BERARDINIS**

SAN BENEDETTO DEL TRONTO

Nato a:; il **02/10/1959**; in qualità di **DIRIGENTE DEL SETTORE**
AFFARI GENERALI

Vista la l. n. 190/2012

Visto il d.lgs. n. 39/2013

Visto il d.P.R. n. 445/2000

DEL COMUNE DI
SAN BENEDETTO DEL TRONTO

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.

Luogo e data

SAN BENEDETTO DEL TRONTO

29/05/2020

Firma

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