

DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
(ART. 20, COMMA 2, DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013 N. 39)

Il/La sottoscritto/a MASSI PATRIZIA
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
Codice Fiscale _____
in relazione all'incarico di Presidente
dell'I.P.A.B. PIO SODALIZIO DEL FORNAI

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 20, comma 2 del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39, che alla data odierna:

non sussistono una o più cause di incompatibilità

sussistono le seguenti cause di incompatibilità: _____

Dichiara, inoltre, di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che saranno pubblicati ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. 39/2013.

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

Roma, 02/03/2020

dichiarante
Patrizia Massi